

Ärztliche Bescheinigung über die Sporttauglichkeit

Der/Die Athlet/in

geb. am:

Verein:

wurde am: ärztlich untersucht.

Der/die Athlet/in wird für voll sporttauglich gehalten. Gegen die Ausübung von Wettkampfsport Leichtathletik bestehen keine Bedenken.

.....
(Datum)

.....
Unterschrift des Arztes
(Stempel)