

Anlage 3

Bitte unbedingt diesen Vordruck verwenden!

Sportärztliche Bescheinigung für die Sporteignungsprüfung (nicht älter als 3 Monate)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Urteil des untersuchenden Arztes über die volle Sporttauglichkeit:

Die volle Sporttauglichkeit wird bescheinigt: ja * nein *

Ort, Datum

(Stempel, Unterschrift des Arztes)

* Zutreffendes bitte ankreuzen