

Sportler

Name:

Vorname:

geb. am:

Anschrift:

Arzt

Ärztliche Bescheinigung

Beim o.g. Sportler wurde am _____ eine sportmedizinische Tauglichkeitsuntersuchung durchgeführt.

Die Sporttauglichkeit für die Sportart Eisschnelllauf wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel