



Attest zur Vorlage beim Sportverein

Frau/Herr

Vorname

Name

Geburtstag

Straße

Wohnort

war bei mir in ärztlicher Behandlung.

Es bestehen grundsätzlich keinerlei Bedenken hinsichtlich einer sportlichen Betätigung.

Die Teilnahme an sportlichen Aktivitäten ist aus gesundheitlichen Gründen

nicht möglich

Datum

Unterschrift

Stempel