
Sporttauglichkeitsbescheinigung

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum, -ort

Frau / Herr _____ (Personalien s.o.)
ist sporttauglich.

Es bestehen in medizinischer Hinsicht keine Bedenken
bezüglich einer Ausübung des Aerobicturnsports.

Datum

Unterschrift und Stempel mit Anschrift der Ärztin/ des Arztes