

Bescheinigung der Sportgesundheit

(nicht älter als 12 Monate)

Name des Athleten: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Behinderung: _____

Sporttauglichkeit für das Gespannfahren

Kontraindikation für Leistungssport: _____

Es besteht keine Einschränkung der Sporttauglichkeit!

Stempel

Ort, Datum/ Unterschrift-