

Bescheinigung der Sporttauglichkeit

_____ war am _____ zur
(Name, Vorname des Sportlers)
Sporttauglichkeitsuntersuchung in meiner Praxis.

_____ ist
(Name, Vorname des Sportlers)

uneingeschränkt sporttauglich;

eingeschränkt sporttauglich, weil _____

.....
Ort, Datum

.....
Stempel und Unterschrift des Arztes