……, den …….

SPORTTAUGLICHKEITSBESCHEINIGUNG

Hiermit wird die Sporttauglichkeit für die

Sportart Inline-Skaterhockey

für

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Wohnhaft: _____

bescheinigt:

Bemerkungen: _____

(Stempel) _____
(Unterschrift des Arztes)