



Ärztliche Bescheinigung über die Sporttauglichkeit

Der Sportler/ die Sportlerin: _____

Wohnanschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Wurde am: _____ ärztlich untersucht.

Der Sportler/ die Sportlerin wird für Sportgesund gehalten. Gegen die Ausübung des Trainings und die Teilnahme an Wettkämpfen im Kanu- Rennsport bestehen keine Bedenken.

Datum

Unterschrift, Stempel des Arztes