An die
Bundessportakademie Linz
Auf der Gugl 30
4020 Linz

Ärztliches Attest

Vor- und Zuname: Sozialversicherungnr.:

Obengenannte*r wurde heute in meiner Ordination untersucht und besitzt die körperliche Eignung für die Belastung für den Kurs zum*r

Instruktor*in Sportaerobic 2027/28

Ein Nachweis über ansteckende und chronische Erkrankungen konnte nicht erbracht werden. Etwaige Behinderungen müssen aus Haftungsgründen angegeben werden!

_____ _____

Datum Unterschrift/Stempel