Ä R Z T L I C H E B E S T Ä T I G U N G

zur Instruktoren-Ausbildung Wettkampfskibergsteigen 2023/24

Diese muss zu Kursbeginn abgegeben werden und darf nicht älter als 6 Monate sein
(ohne Arztbestätigung ist eine Kursteilnahme nicht möglich)

Herr/Frau .....

geboren am .....

Adresse ..__.__.__.__..|.....
PLZ. Ort

.....
Straße Nr.

Oben genannter wurde nach sportmedizinischen Kriterien untersucht. Aus medizinischer Sicht besteht keine Kontraindikation zur Teilnahme an der Instruktoren-Ausbildung Wettkampfskibergsteigen.

Oben genannter ist voll belastbar. Es besteht derzeit kein Anhalt für eine akute oder chronische Erkrankung.

_____ _____

Datum Unterschrift und Stempel des Arztes