



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

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

Datum

Unterschrift/Stempel