

An  
die Bundessportakademie Linz  
Auf der Gugl 30  
4020 Linz

## Ärztliches Attest

Betr.: ..... geb. am: .....  
(Zu- und Vorname)

Obgenannte/Obgenannter wurde heute in meiner Ordination untersucht und besitzt die körperlich Eignung für die Belastung zum

### **Instruktor Volleyball**

Ein Nachweis über ansteckende Erkrankungen konnte nicht erbracht werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel