

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

### **Instr. FIT Motorikf. 2022/23**

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

---

Datum

---

Unterschrift/Stempel