

Gesundheitszeugnis für Laufsportveranstaltungen in Italien

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

Ich, Dr. (Name und Nachname)

Geburtsort (Stadt und Land)

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)

Mit der Praxis in (Straße und Ort)

erkläre hiermit

in meiner Eigenschaft und Verantwortung als untersuchender Arzt, dass

Herr/Frau

Geburtsort

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)

Wohnort (Straße + Ort)

als sporttauglich für die Ausübung der Sportart Leichtathletik gilt. Es gibt keine Widersprüche, dass der Untersuchte an Laufveranstaltungen wie Halbmarathons und Marathons teilnehmen kann.

Dieses Zeugnis hat eine Gültigkeit für ein Jahr, ab dem Zeitpunkt der Untersuchung.

Datum (TT/MM/JJJJ): _____

Unterschrift und Stempel des Arztes:
