



Ärztliches Attest

zur Teilnahme am Leistungssport

_____, geboren am _____,
Name, Vorname

wurde heute in der Praxis untersucht.

Untersuchungsbefund:

(Zutreffendes bitte ankreuzen und entsprechend ergänzen!)

Herz: ohne Befund mit Befund

Blutdruck: _____ mmHg

Lunge: ohne Befund mit Befund

Gelenke: ohne Befund mit Befund

Relevante Dauerdiagnosen: _____

Dauermedikation: _____

Aus ärztlicher Sicht bestehen keine Einwände gegen eine Teilnahme am Leistungssport.

Bemerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Arztes / Stempel

Teilnahme an sportlichen Aktivitäten nur mit ärztlichem Attest!
