Stempel der sportärztlichen Beratungsstelle

Datum:

Größe:

Gewicht:

Blutdruck:

Vitalkapazität:

Sport-Gesundheitszeugnis

Der Inhaber dieses Zeugnisses wurde heute sportärztlich untersucht.

☐ sportgesund ☐ nicht sportgesund

☐ sportgesund mit Einschränkungen _____

Sportärztliche Ratschläge: _____

Im Auftrag

_____

Sportarzt

Stempel der sportärztlichen Beratungsstelle

Datum:

Größe:

Gewicht:

Blutdruck:

Vitalkapazität:

Sport-Gesundheitszeugnis

Der Inhaber dieses Zeugnisses wurde heute sportärztlich untersucht.

☐ sportgesund ☐ nicht sportgesund

☐ sportgesund mit Einschränkungen _____

Sportärztliche Ratschläge: _____

Im Auftrag

_____

Sportarzt

Sport-Gesundheitszeugnis

für

Zuname

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Sportverein

Stempel der sportärztlichen Beratungsstelle

Datum:

Größe:

Gewicht:

Sport-Gesundheitszeugnis

Der Inhaber dieses Zeugnisses wurde heute sportärztlich untersucht.

☐ sportgesund ☐ nicht sportgesund

☐ sportgesund mit Einschränkungen _____

Blutdruck:

Sportärztliche Ratschläge: _____

Vitalkapazität:

Im Auftrag

_____

Sportarzt

Stempel der sportärztlichen Beratungsstelle

Datum:

Größe:

Gewicht:

Sport-Gesundheitszeugnis

Der Inhaber dieses Zeugnisses wurde heute sportärztlich untersucht.

☐ sportgesund ☐ nicht sportgesund

☐ sportgesund mit Einschränkungen _____

Blutdruck:

Sportärztliche Ratschläge: _____

Vitalkapazität:

Im Auftrag

_____

Sportarzt

Stempel der sportärztlichen Beratungsstelle

Datum:

Größe:

Gewicht:

Sport-Gesundheitszeugnis

Der Inhaber dieses Zeugnisses wurde heute sportärztlich untersucht.

☐ sportgesund ☐ nicht sportgesund

☐ sportgesund mit Einschränkungen _____

Blutdruck:

Sportärztliche Ratschläge: _____

Vitalkapazität:

Im Auftrag

_____

Sportarzt

Stempel der sportärztlichen Beratungsstelle

Datum:

Größe:

Gewicht:

Sport-Gesundheitszeugnis

Der Inhaber dieses Zeugnisses wurde heute sportärztlich untersucht.

☐ sportgesund ☐ nicht sportgesund

☐ sportgesund mit Einschränkungen _____

Blutdruck:

Sportärztliche Ratschläge: _____

Vitalkapazität:

Im Auftrag

_____

Sportarzt