



## Gesundheitsattest für wettbewerbsorientierte Sportaktivitäten

- Herr
- Frau

Name, Nachname: \_\_\_\_\_

Geboren in (Stadt, Land): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ): \_\_\_\_\_

weist gemäß den durchgeführten ärztlichen Untersuchungen (Ärztliche Visite, Urinanalyse, Elektrokardiogramm bei Ruhe und bei Belastung, Spirometrie) keine Kontraindikationen und Sportuntauglichkeiten für die Ausübung der Sportart Laufen (Marathon/Halbmarathon) auf.

Dieses Attest besitzt eine einjährige Gültigkeit ab heute.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum (TT/MM/JJJJ): \_\_\_\_\_

Unterschrift des Arztes: \_\_\_\_\_

Stempel des Arztes: \_\_\_\_\_