

EISLAUFVEREIN LANDSHUT E.V.

Bayerisches Landesleistungszentrum Bundeskegelbahnen
Eishockey • Eiskunstlauf • Eisschiessen • Kegeln • Asphaltschiessen



Ärztliches Attest Zur Teilnahme am Leistungssport

Eislaufverein Landshut e.V.
Gutenbergweg 32
84034 Landshut

Telefon :+49 (0) 871-963 37 13
Fax : +49 (0) 871-963 37 16

E-Mail : nachwuchs@evl.info
www.ev-landshut.com

Bankkonto: Sparkasse Landshut
IBAN: DE58 7435 0000 0004 1565 95
BIC: BYLADEM1LAH

Gläubiger ID : DE44ZZZ000000330723

Steuer Nr. 132/108/00330
Registernummer VR 40

_____, geboren am: _____
Vorname / Nachname

Wurde heute in unserer Praxis untersucht.

Untersuchungsbefund:

(Bitte zutreffendes ankreuzten 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 / Stempel

Hinweis: Teilnahme an sportlichen Aktivitäten nur mit ärztlichen Attest!