Name:_____

Vorname:_____

Geburtstag:_____

PLZ, Wohnort:_____

Verein:_____

Württembergischer Tennis-Bund e.V.
Bundesstützpunkt und Landesleistungszentrum Emerholz

Ärztliches Unbedenklichkeitszeugnis

Ärztliche Bescheinigung
Der/Die Inhaber(in) dieses ärztlichen Unbedenklichkeitszeugnisses wurde heute von mir untersucht.

_____
LL Anamnese:
keine überstandenen schweren Erkrankungen, keine Neigung zu Kreislaufkollapsen. Nach klinischer Untersuchung bestehen auch von seiten des Herzens und des Kreislaufes keine Bedenken gegen die Ausübung des Leistungs- bzw. Turniersportes.

....., den.....

.....
(Stempel und Unterschrift des Arztes)

Ärztliche Bescheinigung
Der/Die Inhaber(in) dieses ärztlichen Unbedenklichkeitszeugnisses wurde heute von mir untersucht.

_____
LL Anamnese:
keine überstandenen schweren Erkrankungen, keine Neigung zu Kreislaufkollapsen. Nach klinischer Untersuchung bestehen auch von seiten des Herzens und des Kreislaufes keine Bedenken gegen die Ausübung des Leistungs- bzw. Turniersportes.

....., den.....

.....
(Stempel und Unterschrift des Arztes)

Ärztliche Bescheinigung
Der /Die Inhaber(in) dieses ärztlichen Unbedenklichkeitszeugnisses wurde heute von mir untersucht

_____
LL Anamnese:
keine überstandenen schweren Erkrankungen, keine Neigung zu Kreislaufkollapsen. Nach klinischer Unterschung bestehen auch von seiten des Herzens und des Kreislaufes keine Bedenken gegen die Ausübung des Leistungs- bzw. Turniersportes.

....., den.....

.....
(Stempel und Unterschrift des Arztes)

Ärztliche Bescheinigung
Der/Die Inhaber(in) dieses ärztlichen Unbedenklichkeitszeugnisses wurde heute von mir untersucht.

_____
LL Anamnese:
keine überstandenen schweren Erkrankungen, keine Neigung zu Kreislaufkollapsen. Nach klinischer Untersuchung bestehen auch von seiten des Herzens und des Kreislaufes keine Bedanken gegen die Ausübung der Leistungs- bzw. Turniersportes.

....., den.....

.....
(Stempel und Unterschrift des Arztes)