



Ärztliches Attest über die sportliche Tauglichkeit für eine Ausbildung zur Trainerin / zum Trainer

Herr / Frau _____, geb. am _____

Vor- und Zuname

wurde von mir auf Ihre / Seine Tauglichkeit für eine Ausbildung zur Trainerin / zum Trainer mit mehrfach täglicher aktiver Teilnahme am Fußballsport untersucht:

Er / Sie ist geeignet

nicht geeignet. (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des untersuchenden Arztes