

## Ärztliches Sport-Attest zur Vorlage beim Sportverein

Frau/Herr

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Wohnort

war bei mir in ärztlicher Behandlung.

Es bestehen keinerlei gesundheitliche Einschränkungen hinsichtlich einer sportlichen Betätigung.

ODER

Die Teilnahme an sportlichen Aktivitäten ist aus gesundheitlicher Sicht ist NICHT möglich.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift

## Einverständniserklärung

**Erziehungsberechtigte/r:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

Als erziehungsberechtigtes Elternteil von \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_ erteile ich  
meine(r)/(m) Tochter/Sohn bis auf Widerruf die Erlaubnis, an Fußballspielen / Meisterschaften aktiv teilzunehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift