

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.

Die Teilnahme an sportlichen Aktivitäten ist aus gesundheitlicher Sicht

unbegrenzt möglich

nicht möglich.

Datum

Unterschrift

Stempel

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, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten