**Gesundheitszeugnis**

**Bitte vollständig in Blockschrift und leserlich ausfüllen und vom Arzt**

**bestätigen und unterschreiben lassen. Die Unterschriebene ausgefüllte**

**Arztbestätigung kann während der Einschreibung hochgeladen werden.**

(Daten des Arztes):

Ich Dr. (Name und Nachname): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboren in (Stadt und Land): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Am (TT/MM/JJJJ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mit Praxis in (vollständige Adresse): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erkläre in meiner Eigenschaft und Verantwortung als untersuchender Arzt/in, dass ich die

Konsequenzen eventueller falscher Angaben anerkenne, und bescheinige, hiermit, dass:

Herr oder Frau (Name und Nachname) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

geboren in (Stadt und Land) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

am (TT/MM/JJJJ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wohnhaft in (vollständige Adresse) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

am heutigen Tag (TT/MM/JJJJ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_erschienen ist und

dass:

eine medizinische Untersuchung auf Sporttauglichkeit durchgeführt wurde. Entsprechend den

geltenden Rechtsvorschriften bestätige ich eine gute körperliche Verfassung der untersuchten

Person sowie ihre sportliche Tauglichkeit zur Teilnahme an dem KronplatzKing MTB Marathon von 49 oder 73 KM.

Das vorliegende Attest ist ab dem Zeitpunkt der Untersuchung mit Angabe des Datums für 1 (ein)

Jahr gültig.

Unterschrift und Stempel des Arztes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. lt. Ital. Gesetz ist ein Gesundheitszeugnis nur 1 Jahr gültig und muss am Tag des Wettkampfes gültig und bei der Startnummerausgabe vorgelegt werden.

Die persönlichen Daten werden im Büro des KronplatzKing MTB Marathon hinterlegt und können auf Antrag des Interessenten zu jedem Zeitpunkt überprüft, geändert oder gelöscht werden.