

Ärztliche Bescheinigung über die Sporttauglichkeit

Deutscher Fußballpokal 60+
24.05.2025, Sportpark Kelsterbach am Main

Der Spieler _____

Geboren am _____

Verein/
Mannschaft _____

wurde am _____ ärztlich untersucht.

Der Spieler wird für voll sporttauglich gehalten.
Gegen die Ausübung des Wettkampfsports Fußball bestehen keine Bedenken.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes