

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 50 oder 81 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. It. 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.