ÄRZTLICHES ATTEST – AUFNAHMEBEDINGUNGEN – ZULASSUNGSKRITERIEN und sonstige Hinweise

- **Einzahlungsbestätigung**
- **Nachweis akademischer Ausbildungen**/siehe Beilage ☐

  Sie müssen Ihre akademische Ausbildung mittels Vorlage einer Kopie ihrer Urkunde etc. nachweisen

Sportart: .....(ist unbedingt anzugeben)

Beruf: .....

ÄRZTLICHES ATTEST

Aus medizinischer Sicht bestehen keine Bedenken, dass

ZU- und VORNAME: .....

GEB.DATUM: .....

an der Ausbildung zum Trainergrundkurs teilnimmt.

....

DATUM UNTERSCHIRFT, STEMPEL

Der Nachweis der körperlichen Eignung hat nach sportärztlichen Kriterien zu erfolgen und darf zu Kursbeginn nicht älter als 6 Monate sein