

**Ärztliches Attest über die sportliche Tauglichkeit für eine Trainerausbildung**

Herr/Frau \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname

wurde von mir auf Ihre/Seine Tauglichkeit für eine Trainerausbildung mit mehrfach täglicher aktiver Teilnahme am Fußballsport untersucht:

- Er/Sie ist geeignet
- Nicht geeignet

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des untersuchenden Arztes