ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG

zur Instruktorausbildung SPORTKLETTERN/BREITENSPORT 2025
an der BSPA-Innsbruck

Diese muss zu Kursbeginn abgegeben werden und darf zu diesem Zeitpunkt nicht älter als 6 Monate sein
(ohne Arztbestätigung ist eine Kursteilnahme nicht möglich)

Herr/Frau .....

geboren am .....

Adresse ..___.___..___..___...I.....
PLZ. Ort

.....
Straße Nr.

Oben Genannte/r wurde nach sportmedizinischen Kriterien untersucht. Aus medizinischer Sicht besteht keine Kontraindikation hinsichtlich der Teilnahme an der SPORTKLETTER INSTRUKTOR – Ausbildung.

Die oben genannte Person ist voll belastbar. Es besteht derzeit kein Anhalt für eine akute oder chronische Erkrankung.

_____ _____

Datum Unterschrift und Stempel des Arztes