

Ärztliche Bescheinigung



für die Teilnahme am Sport der BSG - Recklinghausen e.V.

für Herrn/Frau.....

Straße / Wohnort.....

Art und Umfang der Behinderung.....

.....

.....

Eine Leistungseinschränkende Herzerkrankung liegt vor ja / nein

Eine Gelenkimplantation liegt vor ja / nein

Auf Grund genannter Erkrankungen wird aber der regelmäßige Sport

◦ Schwimmen ◦ Wassergymnastik ◦ Gymnastik ◦ Ballspiele

empfohlen und erlaubt.

.....
Ort / Datum

.....
Stempel / Unterschrift