



Ärztliches Attest

Stempel der Arztpraxis

Nach meiner Untersuchung sprechen aus medizinischer Sicht keinerlei Gründe dafür, dass

Name, Vorname \_\_\_\_\_

den Sport des American Football nicht ausüben dürfte.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des untersuchenden Arztes