



DFB-AKADEMIE

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.** (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Bemerkungen: _____

(Ort, Datum)

Unterschrift und Stempel des untersuchenden Arztes