

Kanuverein Laubegast e.V. Dresden  
Laubegaster Ufer 35  
01279 Dresden

Tel.: 0351 2525613 (Bootshaus)  
Internet: [www.kvl-dresden.de](http://www.kvl-dresden.de)  
Mail: [rennsport@kvl-dresden.de](mailto:rennsport@kvl-dresden.de)



## Ärztliche Bescheinigung über Sporttauglichkeit / Wettkampftauglichkeit

Hiermit bestätige ich, dass

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

zum Zeitpunkt der Untersuchung für die Sportart Kanurennsport tauglich und gesund ist. Aus ärztlicher Sicht spricht nichts gegen die Teilnahme am Trainingsbetrieb und an Wettkämpfen.

Bemerkungen / Hinweise für die Übungsleiter:

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

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