



Ärztliches Attest* über die sportliche Tauglichkeit für eine Trainerausbildung/Trainerfortbildung

Herr/Frau _____, geboren am _____
Vollständiger Vor- und Nachname Vollständiges Geburtsdatum

wurde von mir auf Ihre/Seine Tauglichkeit für eine Trainerausbildung/Trainerfortbildung mit mehrfach täglicher aktiver Teilnahme am Fußballsport untersucht.

Er/Sie ist (zutreffendes bitte ankreuzen)

- geeignet
 nicht geeignet**

Bemerkungen:

Ort & Datum***

Unterschrift und Stempel des untersuchenden Arztes

* Dies ist eine beispielhafte Vorlage. Eine abweichende Gestaltung des Attests obliegt dem ausstellenden Arzt.

** Bei keiner Eignung ist eine passive Teilnahme trotzdem möglich.

*** Das ärztliche Attest darf zum **Zeitpunkt der Einreichung** beim Badischen Fußballverband e.V. nicht älter als drei Monate sein. Diese Frist bezieht sich nicht auf den jeweiligen Lehrgangstart.