

# Ärztliche Bescheinigung über die Sporttauglichkeit

*Wassersportclub Blau-Weiß Tegel e.V.*  
*DKV-Vereinsnummer 03029*

---

Name

---

Geburtsdatum

ist

- SPORTTAUGLICH für Kanurensport
- NICHT SPORTTAUGLICH für Kanurensport

Raum für Anmerkungen:

---

Ort, Datum, Unterschrift und Stempel des Arztes