



## Ärztliche Bestätigung (Bitte nur diesen Vordruck verwenden!)

ist zum Kursbeginn mitzubringen oder im Vorhinein per Mail zu übermitteln (darf zum Zeitpunkt der Eignungsprüfung nicht älter als 6 Monate sein).

Herr/Frau (Titel):		Gebdat:	
Strasse:		Nr.	
PLZ:		Ort:	
ANMERKUNGEN:			

Hiermit wird bestätigt, dass aus medizinischer Sicht keine Kontraindikation zur Teilnahme an der Mountainbike Guide Ausbildung besteht.

Oben Genannte/r ist voll belastbar, es besteht derzeit kein Anhalt für eine akute oder chronische Erkrankung.

<b>Datum</b>

<b>Unterschrift</b>

(Unterschrift und Stempel der Ärztin/des Arztes )