



Tennis Club
Rot-Weiss Dülmen
1980 e.V.

E-Mail: info@tc-rw-duelmen.de
Internet: www.tc-rw-duelmen.de

Tennisclub Rot-Weiss , Grenzweg 96 , 48249 Dülmen

Ärztliche Bescheinigung

(zur Vorlage beim o .g. „Tennis Club Rot Weiss Dülmen“)

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Wohnhaft: _____

Der genannte Patient / die genannte Patientin wurde von mir sportmedizinisch untersucht.
Ärztlicherseits bestehen keine Bedenken gegen die Teilnahmen an Sport- und
Wettkampfspielen, sowie der Teilnahme am Training der Sportart TENNIS.

Datum: _____

Stempel und Unterschrift des Arztes

Hiermit verpflichtet das o. g. Kind / Jugendlicher sich, den Vorstand des Tennis Club Rot Weiss Dülmen über eintretende Veränderungen des Gesundheitszustandes, die die Unbedenklichkeit gegenüber der sportlichen Betätigungen im Bereich TENNIS beeinflussen, zu informieren.

Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)