

ÄRZTLICHES ATTEST FÜR FITNESSSTUDIO

Patient/in :

Geburtsdatum :

Feststellung des Gesundheitszustandes :

Hiermit bestätige ich, dass die oben genannte Person nach gründlicher Untersuchung gesund und in der Lage ist, ohne gesundheitliche Bedenken ein Fitnessstudio zu besuchen und sportliche Aktivitäten auszuüben.

Besondere Hinweise und Einschränkungen :

Es liegen keine gesundheitlichen Einschränkungen vor, die das Training im Fitnessstudio beeinträchtigen. Sollte sich der Gesundheitszustand ändern, ist eine erneute ärztliche Begutachtung erforderlich.

Gültigkeit des Attestes :

Das vorliegende Attest ist ab Ausstellungsdatum für die Dauer von maximal 12 Monaten gültig.

Unterschrift und Stempel des Arztes :

Datum :

Unterschrift :

Stempel des Arztes :

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://vorlagenfy.com/arztliches-attest-fur-fitnessstudio-muster/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://vorlagenfy.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.