

Beilage „B 7/1.a“ zum
Erlass für die körperliche Eignung

„Bestätigung des Gesundheitszustandes am Tag des sportmotorischen Tests“

Nachname/Vorname		Geburtsdatum	
------------------	--	--------------	--

Bestätigung des Gesundheitszustandes am Tag des sportmotorischen Tests

Ich bestätige, dass ich derzeit an keiner Erkrankung (insbesondere an keiner Erkältung) leide und keine Medikamente einnehme.

Ich bin derzeit nicht schwanger.

Mein Gesundheitszustand hat sich seit der ärztlichen Freigabe nicht verändert.

Ich nehme zur Kenntnis, dass für durch unvollständige oder falsche Angaben entstehende Gesundheitsfolgen keine Haftung übernommen werden kann.

....., am

Unterschrift