



**Paddlergilde Kaiserslautern 1926 e.V.
Abteilung Wildwasserslalom**

Ärztliche Bescheinigung **für**

Name _____ :

Vorname _____ :

Anschrift _____ :

Geburtsdatum _____ :

Aus medizinischer Sicht liegen keine Bedenken gegen die Ausübung des Wildwasserslalom-Sports als Wettkampfdisziplin durch o.g. Sportler/in vor.

Datum, Ort

Unterschrift, Stempel