

Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung

Ärztliche Bescheinigung gemäß §19 Abs. 7 DHB-Spielordnung

Hiermit wird bescheinigt, dass

Name der/des Spieler*in:

Geburtsdatum:

nach einer ärztlichen Untersuchung aus medizinischer Sicht uneingeschränkt körperlich geeignet ist,
am Handballspielbetrieb im Erwachsenenbereich teilzunehmen.

Zum Zeitpunkt der Untersuchung bestehen keine gesundheitlichen Bedenken gegen einen Einsatz im
Erwachsenenbereich.

Ort, Datum

Ärztin/Arzt
(Unterschrift und Stempel)