

## Ärztliches Attest

Zur Vorlage bei: **Kanuclub Jeßnitz/Anhalt e. V.**

Für Herrn/ Frau \_\_\_\_\_,

geb. am \_\_\_\_\_

bestehen keine gesundheitlichen Bedenken gegen die Ausübung des Kanusports.

Datum, Unterschrift d. Arztes

Stempel