

Nürnberg Hawks · Martin-Treu-Str. 31 · 90403 Nürnberg



Sporttauglichkeitsattest Lt. Vorgabe AFVBy

Hiermit bescheinige ich/wir, dass der Jugendliche/mein Patient

Name, Vorname

Geburtsdatum

wohnhaft in _____

Am Spielbetrieb der Junioren-/Seniorenmannschaft des Nürnberg Hawks American Football e.V. teilnehmen kann.

Von ärztlicher Seite aus bestehen keine Einschränkungen hinsichtlich der Ausübung der Sportart American Football.

Gemäß Weisung des AFVBy (siehe Merkblatt Passunterlagen) erteile(n) ich/wir dem Verein die Genehmigung, die o.a. Person für den Spielbetrieb zu melden.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des behandelnden Arztes