

SAMMELBESCHEINIGUNG

ÜBER DIE INTERNISTISCHE-ALLGEMEINE SPORTMEDIZINISCHE UNTERSUCHUNG

Regionalligeteilnehmer (e. V.): _____

Folgende aktive Spieler des Teilnehmers haben sich einer internistisch – allgemein sportmedizinischen Untersuchung unterzogen und wurden für den Spiel- und Trainingsbetrieb einer Regionalligamannschaft als geeignet erachtet.

NAME	VORNAME	GEBURTSDATUM

