

Ärztliche Bescheinigung zur Sporttauglichkeit (nicht älter als 12 Monate)

Medical certificate attesting for sports capability (not older than 12 months)

Name des Athleten / name of the athlete: _____

Wohnadresse / address: _____

Nicht sporttauglich (Begründung erforderlich) / no sports capability (explanatory statement required)

Eingeschränkt sporttauglich (Erläuterung erforderlich) / limited sports capability (explanatory statement required)

Sporttauglich für folgende Rollstuhlsportarten / physical fitness for:

Sportart / sports	Ja/yes	Nein/no
WCMX / actionsport		
Badminton / badminton		
Basketball / basketball		
Bogensport / archery		
Elektrorollstuhlsport/ electric wheelchair hockey		
Fechten / fencing		
Gewichtheben / powerlifting		
Handbike / handbike		
Leichtathletik / athletics		
Rugby / rugby		
Schwimmen / swimming		
Para-Eishockey / ice sledge hockey		
Sportschießen / shooting		
Tanzen / dancing		
Tennis / tennis		
Tischtennis / table tennis		
Wintersport / winter sports		

Ort, Datum / place, date

Stempel, Unterschrift / stamp, signature