



**Gesundheits-/Tauglichkeitszeugnis**  
**für Laufsportveranstaltungen in Italien**

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

Ich, Dr. (Name und Nachname)

---

bestätige hiermit,

dass Herr/Frau \_\_\_\_\_

Geburtsort/-datum \_\_\_\_\_

als sporttauglich gilt. Es gibt keine Widersprüche, dass die/der Untersuchte an Laufveranstaltungen teilnehmen kann.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel des Arztes

---