Medizinische Bescheinigung

Nation: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des verantwortlichen Arztes/Ärztin:

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass für alle Spieler eine medizinische Tauglichkeit für den Feuerwehrsport/Feuerwehrdienst vorliegt.

Es gibt keine Kontraindikation und ist für den Wettkampffußball zum Europen Nations-Cup 2026 geeignet.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Stempel der Organisation