



ÖSTERREICHISCHER Sportkegel- und Bowlingverband

Ärztliches Attest

Der unterzeichnete Arzt bestätigt:

Der/Die Aktive Geb.Datum:.....

ist für den Wettkampfsport in Bowling Sportkegeln für 120 Wurf
 geeignet teilweise geeignet nicht geeignet

.....am,

.....
Arztstempel und Unterschrift des Arztes/ der Ärztin



ÖSTERREICHISCHER Sportkegel- und Bowlingverband

Ärztliches Attest

Der unterzeichnete Arzt bestätigt:

Der/Die Aktive Geb.Datum:.....

ist für den Wettkampfsport in Bowling Sportkegeln für 120 Wurf
 geeignet teilweise geeignet nicht geeignet

.....am,

.....
Arztstempel und Unterschrift des Arztes/ der Ärztin