

**Dient ausschließlich zur Vorlage beim
WIENER TISCHTENNISVERBAND**

ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG

Ich bescheinige hiermit Herrn/Frau,
geb. am, wohnhaft in
dass keine medizinischen Einwände gegen eine aktive Ausübung des Tischtennis-
Leistungssportes bestehen.

.....

Datum

.....

Unterschrift und Stempel des Arztes