

Ärztliche Bescheinigung zur Teilnahme am Aquafitnesskursus

Name/Adresse oder Stempel des Arztes

Name Kursteilnehmer/in _____

Gegen eine sportliche Trainingsmaßnahme an Aquafitness-Kursen bestehen bei der o. g. Patientin / dem o. g. Patienten keinerlei ärztliche Bedenken.

Sofern bei der Patientin / dem Patienten Vorerkrankungen – insbesondere des Herz Kreislauf Systems – bekannt sind, stellen diese kein erhöhtes Risiko in der Ausübung der Aquafit-Übungen dar.

Diese Bescheinigung ist für ein Jahr gültig und muss nach dieser Zeit gegebenenfalls neu ausgestellt werden.

Datum und Unterschrift des Arztes