

## Gesundheitszeugnis

**Bitte vollständig in Blockschrift und leserlich ausfüllen und mit der  
Einschreibung beiliegend an den Veranstalter mailen:**

**(Daten des Arztes):**

Ich Dr. (Name und Nachname): \_\_\_\_\_

Geboren in (Stadt und Land): \_\_\_\_\_

Am (TT/MM/JJJJ): \_\_\_\_\_

Mit Praxis in (vollständige Adresse): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Erkläre in meiner Eigenschaft und Verantwortung als untersuchender Arzt/in, dass ich die Konsequenzen eventueller falscher Angaben anerkenne, und bescheinige, hiermit, dass:

Herr oder Frau (Name und Nachname) \_\_\_\_\_

geboren in (Stadt und Land) \_\_\_\_\_

am (TT/MM/JJJJ) \_\_\_\_\_

wohnhaft in (vollständige Adresse) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

am heutigen Tag (TT/MM/JJJJ) \_\_\_\_\_ erschienen ist und  
dass:

eine medizinische Untersuchung auf Sporttauglichkeit durchgeführt wurde. Entsprechend den geltenden Rechtsvorschriften bestätige ich eine **gute körperliche Verfassung** der untersuchten Person sowie ihre sportliche Tauglichkeit **zur Teilnahme an dem Stelvio Marathon von 26 Km**  **42 Km**  **und 14 Km**

**Das vorliegende Attest ist ab dem Zeitpunkt der Untersuchung mit Angabe des Datums für 1 (ein) Jahr gültig.**

Unterschrift und Stempel des Arztes: \_\_\_\_\_

N.B. It. Ital. Gesetz ist ein Gesundheitszeugnis nur 1 Jahr gültig und muss am Tag des Wettkampfes gültig sein.

Die persönlichen Daten werden im Büro des Stelvio Marathons hinterlegt und können auf Antrag des Interessenten zu jedem Zeitpunkt überprüft, geändert oder gelöscht werden. Der Antrag muss an den Datenschutzbeauftragten adressiert sein!