



**Reschenseelauf
Giro Lago di Resia**

UISP
sportpertutti
Lega Atletica Leggera

Gesundheitszeugnis

Bitte vollständig in Blockschrift und leserlich ausfüllen und mit der Einschreibung hochladen!

(Daten des Arztes):

Ich Dr. (Name und Nachname): _____

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 Reschenseelauf 15,1 Km am 11.07.2026!**

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

****Unterschrift und Stempel des Arztes:** _____

****Datum:** _____

Das Zeugnis ist nur gültig und wird akzeptiert, wenn der Stempel, die Unterschrift und das Datum ** angegeben worden sind.

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 Reschenseelaufes hinterlegt und können auf Antrag des Interessenten mittels E-Mail zu jedem Zeitpunkt überprüft, geändert oder gelöscht werden. Der Antrag muss an die Emailadresse info@reschenseelauf.it erfolgen!