

## BERICHT über die Tauglichkeitsuntersuchung für eine Trainerausbildung

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name und Anschrift des untersuchenden Arztes

Herr/Frau \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname)

Wurde von mir auf seine Tauglichkeit für eine Trainerausbildung mit mehrfach täglicher aktiver Teilnahme am Fußballsport untersucht:

**Er/Sie ist geeignet**      -      **nicht geeignet.** (Nichtzutreffendes streichen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des untersuchenden Arztes