

**Ärztliches Attest über die sportliche Tauglichkeit zum Einsatz eines
minderjährigen Fußball-U19-Junioren-Spielers bei den Herren**

Herr _____, geb. am _____
Vor- und Zuname

wurde von mir auf Seine Tauglichkeit zum Einsatz in Fußball-
Herrenmannschaften untersucht:

Er ist **geeignet**

 nicht geeignet. *(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)*

Bemerkungen:

(Ort, Datum)

Unterschrift und Stempel des untersuchenden Arztes