

**Bescheinigung über die sportärztliche Tätigkeit in einem Sportverein oder Sportverband zur Vorlage bei der Ärztekammer**

<b>Name:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>hat vom:</b>	<b>bis:</b>
<b>den Sportverein/Sportverband:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>sportärztlich betreut.</b>	
<b>Betreute Sport- oder Trainingsarten:</b>	
<b>Betreute Sportlergruppen:</b>	
<b>Art der sportärztlichen Betreuung:</b>	
<b>Es wurden durchschnittlich _____ Stunden pro Woche für die Betreuung aufgewendet</b>	
<b>Name und Unterschrift des Vorsitzenden des Sportvereins oder Sportverbandes:</b>	
<b>Ort, Datum:</b>	