



# BAYERISCHER EISSPORT – VERBAND e.V.

Geschäftsstelle – Georg-Brauchle-Ring 93 - 80992 München

Tel.: 089/157992-0 - Fax: 089/157992-20 – E-Mail: [info@bev-eissport.de](mailto:info@bev-eissport.de) – [www.bev-eissport.de](http://www.bev-eissport.de)

## Ärztliches Attest

\_\_\_\_\_  
Herrn/Frau

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

**Wird bestätigt, dass gegen die Ausübung  
des Leistungssports als Eishockey-Schiedsrichter  
keine medizinischen Bedenken bestehen.**

Weitere Untersuchungen notwendig:

JA:

NEIN:

Anmerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes