Datum

**Bestätigung gesundheitliche Eignung Sport-Handelsakademie**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir nach durchgeführter Untersuchung, dass Herr/Frau            , geboren am      , wohnhaft in      , die gesundheitliche Eignung zum Besuch der Sport-Handelsakademie aufweist.

Freundliche Grüße

(Name und Unterschrift Arzt sowie Stempel)