

Deutsche Berufsakademie Sport und Gesundheit | Stettiner Str. 4 | 34225 Baunatal

(Anrede)

(Vorname Nachname)

(Straße, Hausnr.)

(PLZ Ort)

Teilnehmererklärung zur Sporttauglichkeit

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit versichere ich, _____, geboren am _____,
dass ich frei von ansteckenden Krankheiten bin.

Ich fühle mich gesund und möchte an den praktischen Unterrichtsinhalten teilnehmen.

Diese Erklärung ist für alle Aus-, Fort- und Weiterbildungen, die von der Deutschen Berufsakademie Sport und Gesundheit durchgeführt werden, gültig.

Für die Richtigkeit:

Ort

Datum

Unterschrift