

An den

Österreichischen Triathlonverband
Löwenzahnweg 7
4030 Linz

Wettkampftauglichkeitsbestätigung

Ich bestätige, dass Herr/Frau

Triathlon Lizenz Nr

nach den Kriterien der ÖGSMP inkl. einem Ruhe EKG untersucht wurde und
an Hand dieser Untersuchungen eine Wettkampftauglichkeit besteht.

Datum

Stempel und Unterschrift des/der Arztes/Ärztin