

An den

Österreichischen Triathlonverband  
Freistädter Straße 119  
4040 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 Arztes /der Ärztin