

GESUNDHEITSBEZIRK  
BRUNECKCOMPRESORIO SANITARIO DI  
BRUNICO

Sportmedizin

Medicina Dello Sport

Ärztliche Leitung:  
Dr. Alex MitterhoferFacharzt für Physikalische Medizin  
Facharzt für SportmedizinTel. +39 0474 586280  
Fax. +39 0474 586281  
e-mail: [sportmedizin@sb-bruneck.it](mailto:sportmedizin@sb-bruneck.it)**Antrag für eine sportmedizinische  
Visite zur Feststellung der Eignung für  
Wettkampfsport  
(M.D. 18.2.1982)****Richiesta di visita medico-sportiva per  
l' idoneità alla pratica agonistica  
(D.M. 18.2.1982)**

Der Sportverein

La Società Sportiva

welcher  
dem Nationalen Sportverband  
einem anerkannten Sportverein  
angehört, ersucht für den Athletenaffiliata a  
Federazione Sportiva Nazionale  
Ente Sportivo riconosciuto  
chiede per il proprio atleta

(Vor – und Nachname)

(nome e cognome)

(Geburtstag / Geburtsort)

(data di nascita / località)

(wohnhaft in)

(residente a)

(Straße)

(via)

(Telefonnummer)

(n.tel).

um eine sportmedizinische Visite und die Ausstellung  
der Eignungsbescheinigung zur Ausübung folgenden  
Wettkampfsportsuna visita medico-sportiva ed il rilascio dell'attestato  
di idoneità alla pratica agonistica dello sportErster Antrag  
Erneuerung  
Kontrollvisite laut Punkte d) und e) Anlage 1 Tab. A –  
M.D.18.2.1982prima affiliazione  
rinnovo  
visita di controllo ai sensi dei punti d) ed e) all. 1 Tab.  
A - D.M. 18.2.1982Es wird bescheinigt, dass es sich bei der vom Athleten  
ausgeübten Sportart laut Bestimmungen des  
zuständigen Nationalen Sportverbandes um einen  
Wettkampfsport handelt,.Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra  
nello sport agonistico ai sensi delle determinazioni  
della competente Federazione Sportiva Nazionale.

(Datum)

(Data)

(Unterschrift des Präsidenten des Vereins)

(Firma del Presidente della Società)