

## Ärztliches Attest

### zur Vorlage bei

woossmann-beratung  
Mediation & Coaching  
Frank Wooßmann  
Sachsenring 11, 27711 Osterholz-Scharmbeck

Frau/Herr \_\_\_\_\_,

geb. am. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_,

wohnhaft \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

wurde heute eingehend von mir untersucht.

Hiermit bescheinige ich, dass aus ärztlicher Sicht keine gesundheitlichen (körperlich/geistig) Einschränkungen vorliegen, die eine Teilnahme an einem Lauftraining im leistungsfreien Bereich nicht ermöglichen.

---

Ort, Datum

Unterschrift Praxisstempel