

An  
Die Bundessportakademie Linz

Auf der Gugl 30  
4020 Linz

**ANMELDUNG  
zur Lehrwarteausbildung FAUSTBALL**



Vorname + Zuname :

Sozialversicherungsnr.:

Geburtsdatum :

Strasse :

Postleitzahl :

Ort :

Telefon/Handy:

e-Mail :

Sportliche Vorausbildung :

Verein :

Beruf :

Quartierwunsch :

Datum :

Unterschrift:

**Ärztliches Attest**

Betr.: ..... geb. am: .....  
(Zu- und Vorname)

Obgenannte/Obgenannter wurde heute in meiner Ordination untersucht und ist sowohl physisch und psychisch als gesund zu bezeichnen und ist daher für die Ausbildung zum

\_\_\_\_\_ geeignet.

Ein Nachweis über ansteckende Erkrankungen konnte nicht erbracht werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel

