

ÖSTERREICHISCHER

Sportkegel- und Bowlingverband

Ārz	tliches Attest		
Der unterzeichnete Arzt bestätigt:	Spielerpass-Nr.:	1	
Der / Die Aktive	Geb.Datur	n:	
ist für den Wettkampfsport in	☐ Bowling ☐ Spor	Bowling	
	geeignet] nicht geeignet	
am,			
	Arztstampiglie und Unterso	chrift des Arztes / der Ärztin	
Zu senden an den zuständigen Pas ÖSKB Formular Ärztliches Attest, 22.04.2021	sreferenten des jeweiligen Lande	sverbandes	
ÖSKB	ERREICHISCI	YER	
Spe	ortkegel– und		
S. and BOWLIND	Bowlingverk	band	
Ärz	tliches Attest		
Der unterzeichnete Arzt bestätigt:	Spielerpass-Nr.:	/	

Der / Die Aktive Geb.Datum: Sportkegeln ist für den Wettkampfsport in Bowling geeignet nicht geeignet

Arztstampiglie und Unterschrift des Arztes / der Ärztin

Zu senden an den zuständigen Passreferenten des jeweiligen Landesverbandes

..... am,