



HESSISCHER  
FUSSBALL-VERBAND e.V.



## Bericht über die Tauglichkeitsuntersuchung für die Trainerausbildung

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des untersuchenden Arztes

Herr/Frau \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

wurde von mir auf seine Tauglichkeit für eine Trainerausbildung (bei zentralen Lehrgängen in Grünberg mit mehrfach täglicher aktiver Teilnahme am Fußballsport) sowie für die anschließende Tätigkeit als Trainer – untersucht:

**Er/Sie ist geeignet**      –      **nicht geeignet.** (Nichtzutreffendes streichen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des untersuchenden Arztes