

Ärztliche Bescheinigung

zur Vorlage beim Bundesverband für karnevalistischen Tanzsport in
Deutschland e.V. und Landesverband für karnevalistischen Tanzsport in
Nordrhein-Westfalen e.V.

für die Ausbildung zur Trainer-C Lizenz
im karnevalistischen Tanzsport

Hiermit wird bescheinigt, dass

Frau / Herr (Name, Vorname)

geboren am (Datum)

wohnhaft in (Anschrift)

in persönlicher und gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung einer Ausbil-
dung und Einsatz als Übungsleiter geeignet ist.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes