

B.4.3.1 Teilnahme am Rollstuhlsport

....., den.....

Teilnahme am Rollstuhlsport (am Ort)

Ärztliche Bescheinigung

für: geboren am:

aus:

()Bei besteht durch eine Querschnittslähmung ()eine
()vollständige ()Rollstuhlabhängigkeit.

Die regelmäßige Teilnahme am Rollstuhlsport ist auf Dauer ärztlich dringend
geboten.

.....
Unterschrift / Spina bifida-Ambulanz