

**Masters Fit to Fight Untersuchung**  
**FÜR KICKBOXEN**  
**Verpflichtend auszufüllen**

<b>NAME:</b>	Bitte in Blockschrift ausfüllen:	
<b>VEREIN:</b>		
<b>GEBURTSDATUM:</b>		
<b>GESUNDHEITLICHE BEURTEILUNG</b>		
<p>Der/Die Sportler(in) ist trotz seiner/ihrer Altersklasse (Master = vom 41. bis einen Tag vor dem 55. Geburtstag) aus medizinischer Sicht gemäß den Wettkampffregeln – Kickboxen des ÖBFK (<a href="http://www.kickboxen.com">www.kickboxen.com</a>) geeignet, an Tatami-Wettkämpfen in der allgemeinen Klasse (19. Geburtstag bis einen Tag vor dem 41. Geburtstag) teilzunehmen.</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein (Begründung):</p> <p><input type="checkbox"/> Maßnahmen:</p>		
Datum/Ort	Untersuchender Arzt	Stempel und Unterschrift

Stand: 20190329