

Ärztliches Attest

Zur Vorlage bei einer Dopingkontrolle

Das Attest darf nicht älter als 12 Monate sein.

Frau / Herr _____

geboren am _____

wohnhaft in _____

hat am / wendet an seit: _____

das Präparat / die Präparate (Angabe mit Dosierung und Verabreichungsart):

_____ (angewendet).



Datum

Stempel und Unterschrift des behandelnden
Arztes / der behandelnden Ärztin