

An den

Österreichischen Triathlonverband  
Löwenzahnweg 7  
4030 Linz

## Wettkampftauglichkeitsbestätigung

Ich bestätige, dass Herr/Frau .....

Triathlon Lizenz Nr .....

nach den Kriterien der ÖGSMP inkl. einem Ruhe EKG untersucht wurde und  
an Hand dieser Untersuchungen eine Wettkampftauglichkeit besteht.

Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes /der Ärztin