**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Medizinische Unbedenklichkeitsbescheinigung für die Teilnahme an der Reise Yoga & Segeln für Frauen mit Brustkrebs 18.- 23. August 2024 (Holland – Ijsselmeer). Weitere Details unter** [**www.kundalini-yoga-info.de**](http://www.xxxxx)

**Hiermit bescheinige ich, dass für**

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

(Anschrift)

keine grundsätzliche Kontraindikation gegenüber körperlicher Aktivität besteht, ebenso hinsichtlich einer Schiffsreise auf einem größeren Segelboot. Bei Fragen kontaktieren Sie uns gerne – Kontaktdetails siehe unten.

Ich befürworte daher ihre aktive Teilnahme an der Reise „Yoga & Segeln für Frauen mit Brustkrebs“ angeboten von Christine Fischer:

o **Yoga**

**o Segeln**

Die Patientin wurde darüber belehrt, dass sie Veränderungen ihres Gesundheitszustandes der Trainerin mitzuteilen und ggf. den Fortbestand dieser Bescheinigung zu überprüfen hat.

 (Ort, Datum) (Unterschrift und Stempel des/ der behandelnden Ärztin/Arztes)

 **Kontaktdaten des/ der behandelnden Ärztin/ Arztes:**

Praxis-Anschrift: