

Ärztliche Untersuchung / Medical Examination

Der Inhaber dieses Tauchpasses wurde von mir untersucht.
Er ist ohne Einschränkungen tauglich für den Tauchsport mit
und ohne Atemgerät. / The holder of this certificate was exam-
ined. He is fit to practise skin diving and scuba diving without

| Untersuchungstag / Checkup date | Stempel & Unterschrift des Arztes / Stamp & signature doctor | Nach- untersuchung / Follow-up check |
|------------------------------------|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Sonstige Bemerkungen / Other comments

Ärztliche Untersuchung / Medical Examination

Der Inhaber dieses Tauchpasses wurde von mir untersucht.
Er ist ohne Einschränkungen tauglich für den Tauchsport mit
und ohne Atemgerät. / The holder of this certificate was exam-
ined. He is fit to practise skindiving and scuba diving without

| Untersu- chungstag / Checkup date | Stempel & Unterschrift des Arztes / Stamp & signature doctor | Nach- untersuchung / Follow-up |
|---|---|--------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Sonstige Bemerkungen / Other comments