

**Ärztliche Bescheinigung zur Vorlage an der
Staatlichen Hochschule für Musik und Darstellende Kunst Mannheim
N7, 18 / 68161 Mannheim**

Name: _____
Vorname: _____
Geboren am: _____
Geboren in: _____
Geschlecht: _____

Anschrift

Straße-Hausnr.: _____
PLZ / Ort: _____

Die oben genannte Person wurde eingehend von mir untersucht.

Demnach bestehen aus ärztlicher Sicht keinerlei medizinischen Bedenken
gegen die Aufnahme eines Studiums des Tanzes.

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift Arzt