

**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 examined. He is fit to practise skindiving and scuba diving without reservations.

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

Sonstige Bemerkungen / Other comments