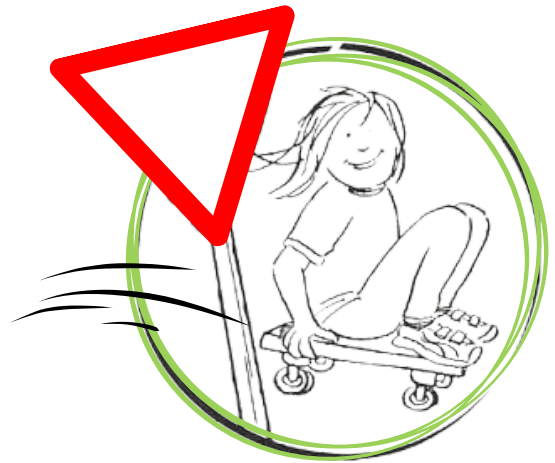


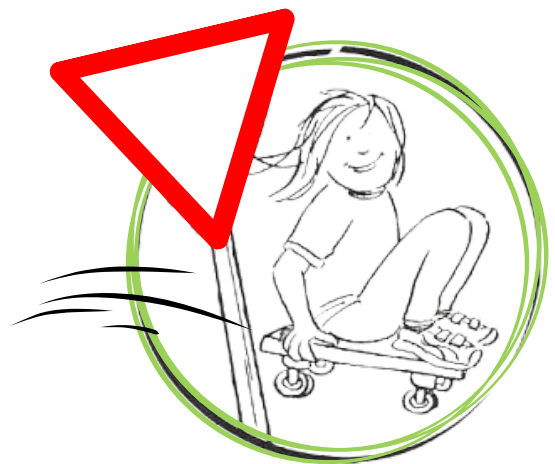
Rollbrett- Führerschein



Universitätsklinikum Essen
Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin
Kinderheilkunde III
Sporttherapie
Hufelandstraße 55
D-45147 Essen

von: _____

Rollbrett- Führerschein



Universitätsklinikum Essen
Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin
Kinderheilkunde III
Sporttherapie
Hufelandstraße 55
D-45147 Essen

von: _____

Er/Sie hat folgende Bedingungen erfüllt:

- Fahren in Bauchlage
- Fahren in Rückenlage
- Fahren im Sitzen und Knien
- Rückwärtsfahren
- Slalomfahren
- Drehen
- Zu zweit fahren
- Bremsen vor Hindernissen
- Zwischen Seil fahren
- Transport von Ringen
- Kenntnis der Rollbrettregeln

----- hat erfolgreich an einer Rollbrettführerscheinprüfung teilgenommen und ist hiermit berechtigt ein Rollbrett zu fahren. Sie/Er kennt die Rollbrettregeln und verpflichtet sich mit ihrer/seiner Unterschrift, diese einzuhalten.

Ort, Datum

Prüfer

Unterschrift

Er/Sie hat folgende Bedingungen erfüllt:

- Fahren in Bauchlage
- Fahren in Rückenlage
- Fahren im Sitzen und Knien
- Rückwärtsfahren
- Slalomfahren
- Drehen
- Zu zweit fahren
- Bremsen vor Hindernissen
- Zwischen Seil fahren
- Transport von Ringen
- Kenntnis der Rollbrettregeln

----- hat erfolgreich an einer Rollbrettführerscheinprüfung teilgenommen und ist hiermit berechtigt ein Rollbrett zu fahren. Sie/Er kennt die Rollbrettregeln und verpflichtet sich mit ihrer/seiner Unterschrift, diese einzuhalten.

Ort, Datum

Prüfer

Unterschrift