

## Medizinische Unbedenklichkeitsbescheinigung für die Teilnahme am „Bewegung und Sport bei Krebs“-Angebot des CIO Bonn

Hiermit bescheinige ich, dass für

---

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

---

(Anschrift)

keine grundsätzliche Kontraindikation gegenüber körperlicher Aktivität besteht.

Ich befürworte daher ihre/seine aktive Teilnahme am „Bewegung und Sport bei Krebs“-Angebot des CIO Köln/Bonn am Universitätsklinikum Bonn im Bereich: (bitte ankreuzen)

- Nordic Walking
- Onkologische Trainings- und Bewegungstherapie (OTT)
- Yoga

Der Patient wurde darüber belehrt, dass er Veränderungen seines Gesundheitszustandes den Übungsleitern mitzuteilen und ggf. den Fortbestand dieser Bescheinigung zu überprüfen hat.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift und Stempel der/des behandelnden Ärztin/Arztes)

Kontaktdaten der/des behandelnden Ärztin/Arztes:

AG "Onkologische Bewegungsmedizin" (Leitung: Prof. Dr. Ingo Schmidt-Wolf)  
Ein Projekt des Centrum für Integrierte Onkologie (CIO) Köln/Bonn am Universitätsklinikum Bonn  
Sigmund-Freud-Straße 25  
53127 Bonn  
Tel.: +49 (0) 228 287-13611  
Fax :+ 49 (0) 228-287-17065  
Bewegung&Krebs@ukbonn.de

