



Ärztliches Attest für die Vorlage beim BSV bzw. DSV

Der Schwimmer / die Schwimmerin

_____, geboren am _____,

wohnhaft in _____

wurde heute in meiner Praxis einer ausführlichen ärztlichen Untersuchung unterzogen.

Er / Sie ist demnach (zutreffendes bitte ankreuzen)

sportgesund

nicht sportgesund

und

kann Schwimmsport betreiben

darf keinen Schwimmsport betreiben

und

kann aktiv an Wettkampfanstaltungen teilnehmen.

darf nicht an Wettkampfanstaltungen teilnehmen.

_____, den _____

(Stempel und Unterschrift des Arztes)