



## Ärztliches Attest für die Vorlage beim BSV bzw. DSV

Der Schwimmer / die Schwimmerin

\_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,

wohnhaf 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)