



Ärztliches Attest für die Vorlage beim BSV bzw. DSV

Der Schwimmer / die Schwimmerin

_____,

geboren am _____,

wohnhaft in

wurde heute in meiner Praxis einer 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 Wettkampfver-
anstaltungen

☐ darf nicht an Wettkampfveranstaltungen

im Breitensport teilnehmen.

_____, den _____

(Stempel und Unterschrift des Arztes)