



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-

darf nicht an Wettkampfveranstaltungen

anstaltungen

im Breitensport teilnehmen.

_____, den _____

(Stempel und Unterschrift des Arztes)