

Ärztliches Attest für die Vorlage beim SVW bzw. DSV

Der Schwimmer / die Schwimmerin

_____, geboren am ____ . ____ . ____

wohnhaft

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 Wettkampfveranstaltungen

darf **nicht** an Wettkampfveranstaltungen teilnehmen.

....., den

.....

(Stempel und Unterschrift des Arztes)