

Ärztliches Attest Bescheinigung zur Sporttauglichkeit

Hiermit bestätige ich, dass

geboren am:

von mir sportärztlich untersucht wurde und keine medizinischen Einwände gegen die Teilnahme an Schwimmsportveranstaltungen sowie am regelmäßigen Training bestehen.

(Ort, Datum)

(Stempel & Unterschrift des Arztes)