

Ärztliches Zeugnis Sportgesundheit

Gemäß Befund der heute von mir durchgeführten
Untersuchungen bescheinige ich der folgenden Person

Name, Vorname _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____

die Sportgesundheit als Voraussetzung zur Teilnahme an
Schwimmtraining und Schwimmwettkämpfen.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift