

Notfall-Rufnummer.....

Ärztliches Attest zur Vorlage beim SSV Wildau bzw. DSV

....., 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 Wettkampf-
veranstaltungen teilnehmen.

☐ darf nicht an Wettkampf-
veranstaltungen teilnehmen.

....., den

.....

(Stempel und Unterschrift des Arztes)