

**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)