

# Schwimmsportverein Wildau e.V.

Jahnstraße 30 • 15745 Wildau • E-Mail: info@schwimmen-wildau.de



## Ärztliches Attest zur Sporttauglichkeit

**Notfall-Rufnummer:** \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:            w / m            Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

---

Die oben genannte Person wurde heute in meiner Praxis im Rahmen einer ärztlichen Untersuchung auf Sport- und Schwimmtauglichkeit untersucht.

### **Untersuchungsergebnis**

Nach dem Ergebnis der Untersuchung ist die / der Untersuchte:

☐ sportgesund

☐ nicht sportgesund

☐ zum Schwimmsport geeignet

☐ nicht zum Schwimmsport geeignet

☐ für die Teilnahme an Wettkampfveranstaltungen geeignet

☐ nicht für die Teilnahme an Wettkampfveranstaltungen geeignet

---

Datum, Ort

---

Stempel und Unterschrift der Ärztin / des Arztes