

# 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