

Ärztliche Bescheinigung für die Vorlage beim BSV bzw. DSV

Der Schwimmer / Die Schwimmerin

_____, geboren am _____

wohnhaft _____

wurde heute in meiner Praxis einer ärztlichen Untersuchung unterzogen.

Er / Sie ist demnach zum Zeitpunkt der Untersuchung (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

sportgesund

nicht sportgesund

und

kann Schwimmsport betreiben

darf keinen Schwimmsport betreiben

und

kann aktiv an Wettkampfveranstaltungen teilnehmen.

darf nicht an Wettkampfveranstaltungen teilnehmen

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Stempel und Unterschrift des Arztes)