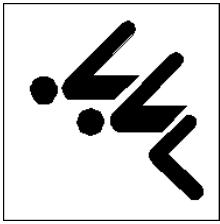




Schwimmabteilung



Ärztliche Bescheinigung

Der Schwimmer / Schwimmerin

geboren am..... wurde am..... von mir untersucht.

Der / die Untersuchte ist für den Wettkampfsport geeignet.

.....
Stempel und Unterschrift des untersuchenden Arztes

Das Attest ist ab Ausstellungsdatum für ein Jahr gültig und ist nach § 7 Wettkampfbestimmungen des Deutschen Schwimm-Verbandes Allgemeiner Teil auf Verlangen bei Wettkämpfen vorzulegen.