

**Sportfähigkeitsattest**

Bei .....  
geb. am .....  
wohnhaft: .....  
.....

**besteht derzeit aus ärztlicher Sicht keine Einwände gegen die Teilnahme am Trainings- und Wettkampfbetrieb im Schwimmen.**

**Datum, Unterschrift**

**Stempel**

---

**Sportfähigkeitsattest**

Bei .....  
geb. am .....  
wohnhaft: .....  
.....

**besteht derzeit aus ärztlicher Sicht keine Einwände gegen die Teilnahme am Trainings- und Wettkampfbetrieb im Schwimmen.**

**Datum, Unterschrift**

**Stempel**