

Sportfähigkeitsattest

Bei:

geb. am:

wohnhaft in:

.....

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

.....
Datum, Unterschrift

Stempel

Sportfähigkeitsattest

Bei:

geb. am:

wohnhaft in:

.....

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

.....
Datum, Unterschrift

Stempel