

Schwimmverein 1990 Zschopau e.V.  
Rico Lieberwirth  
Am Hammerberg 2  
09439 Amtsberg  
E-Mail: vorstand@sv1990zschopau.de



---

## Ärztliches Attest zur Vorlage beim DSV/ BSV/ Verein

Die Sportlerin/ der Sportler .....

geb. am .....

wohnhaft in .....

hat sich heute in meiner Praxis einer ärztlichen Untersuchung unterzogen.

Die Sportlerin/ der Sportler

- kann uneingeschränkt am Schwimm- und Athletiktraining sowie Wettkampfbetrieb teilnehmen
  
- kann mit Einschränkungen am Schwimm- und Athletiktraining sowie Wettkampfbetrieb teilnehmen  
.....  
.....
  
- kann kein Schwimmtraining betreiben
- kann kein Athletiktraining betreiben
- kann nicht am Wettkampfbetrieb teilnehmen

(zutreffendes bitte ankreuzen)

.....  
Datum/ Stempel/ Unterschrift des Arztes