

Schwimmverein 1990 Zschopau e.V.

Rico Lieberwirth

Launer Ring 9

09405 Zschopau

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