



**Ärztliches Attest für die Vorlage beim BSV bzw. DSV**

Der Schwimmer / die Schwimmerin

\_\_\_\_\_ , geboren am \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_

wurde heute in meiner Praxis einer ausführlichen ärztlichen Untersuchung unterzogen.

Er / Sie ist demnach (zutreffendes bitte ankreuzen)

sportgesund

nicht sportgesund

und

kann Schwimmsport betreiben

darf keinen Schwimmsport betreiben

und

kann aktiv an Wettkampfveranstaltungen teilnehmen.

darf nicht an Wettkampfveranstaltungen teilnehmen.

....., den .....

.....  
(Stempel und Unterschrift des Arztes)