

Ärztliche Bescheinigung über die Sportgesundheit

Aufgrund meiner heutigen ärztlichen Untersuchung bestätige ich

_____ , geb. _____

die Sportgesundheit, insbesondere die Tauglichkeit am Schwimmtraining und an Schwimmwettkämpfen teilzunehmen.

Bemerkungen:

Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes