



### Ärztliches Attest für die Vorlage beim BSV/DSV

Der Schwimmer / die Schwimmerin

\_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_

wurde heute in meiner Praxis einer ausführlichen ärztlichen Untersuchung unterzogen.

Er / Sie ist demnach (zutreffendes ankreuzen)

sportgesund

nicht sportgesund

und kann

Schwimmsport betreiben

keinen Schwimmsport betreiben

und

kann aktiv an Wettkampfveranstaltungen teilnehmen

darf nicht an Wettkampfveranstaltungen teilnehmen

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift des Arztes)