

Bescheinigung für die Sportgesundheit beim Schwimmen



Name:	_____
Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____

Jeder Schwimmer ist selbst für seine Sportgesundheit verantwortlich. Einmal pro Jahr muss jeder Schwimmer seine Sportgesundheit mittels ärztlichem Attest seinem Verein gegenüber nachweisen.

Ergebnis der aktuellen ärztlichen Untersuchung:

- Die oben genannte Person ist uneingeschränkt für das Schwimmtraining/-kurse und Schwimmwettkämpfe **geeignet**.
- Die oben genannte Person ist mit folgenden Einschränkungen (z.B. Trommelfellschäden, Rückenbeschwerden, Gleichgewichtsproblemen, Asthma, Herzfehler) für das Schwimmtraining* und Schwimmwettkämpfe* **geeignet**.

- Die oben genannte Person **darf nicht** an einem Schwimmtraining und an Schwimmwettkämpfen teilnehmen.

_____ Datum

_____ Stempel und Unterschrift des Arztes

- *Nichtzutreffendes bitte streichen

Das Formular bitte ausgefüllt beim Verein abgeben.