



SV Grafing - Ebersberg e.V.



Schwimmverein Grafing - Ebersberg e.V. — Münchener Str. 31a — 85560 Ebersberg

ÄRZTLICHES SPORTTAUGLICHKEITSATTEST

Hiermit wird bestätigt, dass

_____, geboren am
(Name)

_____ für die Ausübung des Schwimmsports tauglich ist.
(Geburtsdatum)

Dies beinhaltet die Teilnahme am regelmäßigen Training und an Wettkämpfen.

Folgende Erkrankungen müssen bei dem/der Athleten/in beachtet werden:
(eventuelle Atemwegserkrankungen, Erkrankungen des Herz-Kreislaufsystems etc. bitte hier vermerken)

Ort, Datum

Unterschrift und Praxisstempel