



## Ärztliche Bescheinigung

Der Schwimmer/die Schwimmerin \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ wurde am \_\_\_\_\_

von mir untersucht.

Der/Die Untersuchte ist für den Wettkampfsport geeignet.

---

Stempel und Unterschrift des untersuchenden Arztes

Das Attest ist ab dem Ausstellungsdatum für ein Jahr gültig und ist nach § 7 Wettkampfbestimmungen des Deutschen Schwimm-Verbandes Allgemeiner Teil auf Verlangen bei Wettkämpfen vorzulegen.