Ärztliche Bescheinigung

Zur Vorlage beim Schwimmverein Pfronten e.V.

Attest

Name, Vo	rname, Geburtsdatum	
	Anschrift	
Aus ärztlicher Sicht bestehen keine Beden Schwimmsports unter Wettkampfbedingun		
allgemeine Sporttauglichkeit:	JA	NEIN

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Arztes