

Sporttauglichkeitsuntersuchung Schwimmsport

Untersuchung von: _____
(Name, Vorname)

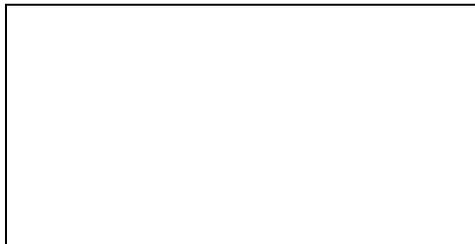
Geb. am: _____

Die oben genannte Person wurde heute von mir untersucht.
Hiermit wird bescheinigt, dass die untersuchte Person uneingeschränkt am
Schwimmtraining und an Schwimmwettkämpfen teilnehmen kann.

(Bemerkung bei Bedarf)

Datum: _____

Unterschrift: _____



(Stempel)

Vordruck von: Schwimmverein Augsburg 1911 e.v.

