

# Sporttauglichkeitsuntersuchung Schwimmsport

Untersuchung von: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

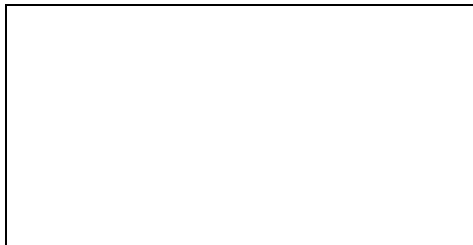
Geb. am: \_\_\_\_\_

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.

