**Sportfähigkeitsattest

Schwimmverein Hellas Brühl e.V.

## Passinhaber

|  |
| --- |
| Name |
| *Vorname*   |
| Geburtsdatum |
| Straße |
| Wohnort |
| Staatsangehörigkeitdeutsch |
| *Schwimmverband*Baden |
| Mitglied im VereinSV Hellas Brühl e. V. |

**Besitzt Startrecht für folgenden Verein**

|  |
| --- |
| SchwimmenStartrecht: SV Hellas Brühl.........................Erststartrecht: ........................................................Zweitstartrecht: ........................................................ |

- Bild -

Ich erkenne die Wettkampfbestim­mun­gen, die Rechtsordnung und die Anti­doping­bestimmungen des Deut­schen Schwimm-Verbandes e. V. an.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift Schwimmer/In

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift gesetzlicher Vertreter/In

**Eintragung ärztlicher Untersuchung**

sporttauglich ja/nein

Stempel/Datum Unterschrift

sporttauglich ja/nein

Stempel/Datum Unterschrift

sporttauglich ja/nein

Stempel/Datum Unterschrift

sporttauglich ja/nein

Stempel/Datum Unterschrift

sporttauglich ja/nein

Stempel/Datum Unterschrift

sporttauglich ja/nein

Stempel/Datum Unterschrift

sporttauglich ja/nein

Stempel/Datum Unterschrift

sporttauglich ja/nein

Stempel/Datum Unterschrift