

# **Eschweger TSV 1848 e. V.**

## **Abteilung Schwimmen**

Liebe Schwimmerinnen und Schwimmer !

Der Verein muss die Sportgesundheit seiner Aktiven entsprechend WB AT § 7 durch ein ärztliches Zeugnis nachweisen können.

Die Untersuchung/en liegt/liegen zum Zeitpunkt der Abgabe der Meldung nicht länger als ein Jahr zurück.

**Daher möchten wir euch bitten uns den unteren Abschnitt ausgefüllt wieder abzugeben, oder uns einen Sportgesundheitspass, sportärztliches Attest vorzulegen.**

**Die Untersuchungen sind immer für ein Jahr gültig, bitte darauf achten, dass wir diese Bestätigung jährlich erhalten.**

**Mit freundlichen Grüßen**

**Julia Hohmann**

---

Vorlage für Eschweger TSV 1848 e. V. , Abteilung Schwimmen

**Name :**

**Vorname:**

**Geburtsdatum:**

**Der/die Obengenannte ist**

**sportgesund**

**ja / nein**

**Und darf am Trainings- und Wettkampfbetrieb des Vereins teilnehmen**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel / Arzt