



Sportgemeinschaft
von 1896 Misburg e.V.

Schwimmabteilung



Attest über Sporttauglichkeit im Schwimm- / Wasserballsport

_____ weiblich
(Name, Vorname) männlich

(geb. am)

Ist Sporttauglich: Ja nein

(Ort, Datum)

(Name des Arztes, Stempel)