



**Trainingsteilnahme ohne gültiges Attest
Erklärung des/der Erziehungsberechtigten bzw. des/der
Schwimmer:in**

Der Termin zur sportärztlichen Untersuchung ist am _____.

Aus diesem Grund ist es mir/uns derzeit nicht möglich ein ärztliches Attest beizubringen.

Ich erkläre hiermit die Sportgesundheit und entbinde den Verein von jeglicher Haftung.

Name Schwimmer:in

Hof, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte bzw. Schwimmer:in