

Turn- und Sportverein  
von 1908 Senne I e.V.

**SCHWIMMEN + WASSERBALL**



TUS 08 Senne I e.V.  
SCHWIMMEN + WASSERBALL



## Bescheinigung der Sportgesundheit

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Hiermit bestätige ich, dass die oben genannte Person für den  
Schwimmsport trainings- und wettkampffähig (sportgesund) ist.**

\_\_\_\_\_  
Datum

Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arztes