



## Ärztliches Zeugnis

für die Vorlage beim SSV Ostring 93 e.V. zur  
Bestätigung der Sportgesundheit.

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

geboren am: \_\_\_\_\_

wurde am \_\_\_\_\_ untersucht.

Aus allgemeinmedizinischer Sicht bestehen keine  
Einwände gegen die Teilnahme am Training sowie an  
Wettkämpfen im Schwimmsport. Die Sportgesundheit  
wird hiermit bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum/Stempel/Unterschrift des Arztes oder der Ärztin

Website: <https://www.ssvostring.de>

Kontakt: [vorstand@ssvostring.de](mailto:vorstand@ssvostring.de)