

DONAU – WIEN
ERSTER WIENER DONAU SCHWIMM CLUB 1903

www.sc-donau.at
ZVR Nr.: 757654393

Ärztliche Bestätigung

Hiermit bescheinige ich, dass

Frau O Herr O

Vorname: _____

Nachname: _____

geboren am: _____

uneingeschränkt tauglich für Training und Wettkampf im Schwimmsport ist.

Vor- und Nachname: _____
(Blockbuchstaben)

Fachrichtung: _____

Datum: _____

Unterschrift und Stempel: