



Schwimm Club Diana (ZVR: 925596503)
A-1170 Wien, Montigasse 15
www.sc-diana.at | schwimmen@sc-diana.at

ARZTBESTÄTIGUNG

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Der o.a. Aktive ist für die Ausübung des Wettkampfsports Schwimmen gesundheitlich geeignet:

JA NEIN

Datum, Unterschrift, Stempel Arzt