

Sportfähigkeitsattest

Name:

Geburtsdatum:

Wohnort:

Verein: Turngemeinde Lage v. 1862 e. V. (Schwimmabteilung)

hat durch eine ärztliche Untersuchung seine/ihre Trainings- und Wettkampffähigkeit nachgewiesen.

Datum

Stempel/Unterschrift

Sportfähigkeitsattest

Name:

Geburtsdatum:

Wohnort:

Verein: Turngemeinde Lage v. 1862 e. V. (Schwimmabteilung)

hat durch eine ärztliche Untersuchung seine/ihre Trainings- und Wettkampffähigkeit nachgewiesen.

Datum

Stempel/Unterschrift