



**Mainzer Schwimmverein 1901 e.V.**

Obere Kreuzstraße 11-13

D-55120 Mainz

Tel. 06131-629990

info@mainzersv01.de

www.mainzersv01.de

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

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

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

## Ärztliche Bescheinigung

**Zur Vorlage beim Mainzer Schwimmverein e.V.  
(Bescheinigung muss alle 12 Monate erneuert werden)**

Hiermit bescheinige ich, dass

Frau/Herr: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

zur Zeit uneingeschränkt sporttauglich ist. Gegen die Teilnahme am Training im Sportverein und an Wettkämpfen bestehen ärztlicherseits keine Bedenken.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel mit  
Anschrift der Ärztin/des Arztes