

Anlage zum Aufnahmeantrag der TSV Burgdorf, Abteilung Schwimmen

Entsprechend den Vorgaben des Deutschen Schwimmverbandes dürfen nur Kinder am **Schwimmtraining** und an **Wettkämpfen** teilnehmen, deren Sportgesundheit durch ein ärztliches Attest bestätigt worden ist.

Wir bitten Sie deshalb, die unten stehende Erklärung zu unterschreiben.

Erklärung zur Sportgesundheit für:

Name / Vorname / Geburtsdatum

Ich / wir erklären, dass wir jährlich die Sportgesundheit des o.g. Schwimmers durch einen Arzt überprüfen lassen und diese ggf. durch ein ärztliches Attest nachweisen können.

Ort / Datum /

Unterschrift der Erziehungsberechtigten oder
volljährigen Schwimmers