



Schwimmverein Simmering
PA: Kreuzwiesengasse 8, 1170 Wien
Mail: office@sv-simmering.at
<http://www.simmering.at>

Der/die Aktive.....

ist für die Ausübung des Wettkampfsports Schwimmen gesundheitlich geeignet.

Gültig für die Saison

.....

Ort, Datum

.....

Arztstempel + Unterschrift