

## Ärztliches Zeugnis

- über die Sportgesundheit für den Schwimmsport-

Zur Vorlage beim Sportverein: HSG Uni Greifswald e.V.  
Abteilung HSG Schwimmteam  
Karl-Liebknecht-Ring 2  
17491 Greifswald

Betrifft:

Name/ Vorname: \_\_\_\_\_

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

wohnhaft: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

..... wurde am .....  
in der Sprechstunde untersucht.

Es bestehen aus medizinischer Sicht keine Einwände gegen die Teilnahme  
am Training sowie an Wettkämpfen im Schwimmsport – die Sportgesundheit  
des/der obengenannten für den Schwimmsport wird bestätigt.

---

Datum/ Stempel/ Unterschrift der Arztpraxis