

Nachweis der Startberechtigung:

Landesverband: _____

Bezirk: _____

Gliederung: _____

Personalien

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Straße: _____

PLZ

Ort: _____

Eintritt in die
Gliederung am: _____

Datum und Unterschrift Berechtigter aus Gliederung

Großes Siegel

Datum, Unterschrift Sportler(in)

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Wettkampfsjahr:

Nachweis von Prüfungen:

Schwimmabzeichen Silber

Schwimmabzeichen Gold

Rettungsschwimmabzeichen Bronze

Rettungsschwimmabzeichen Silber

Rettungsschwimmabzeichen Gold

abgelegt am: _____

kombinierte Übung absolviert am: _____

Gesundheitszeugnis / Selbsterklärung

Datum der Untersuchung

bzw. Selbsterklärung: _____

Datum und Unterschrift Berechtigter

kleines Siegel

Nachweis der Startberechtigung

Wettkampfsjahr:

Nachweis von Prüfungen:

- Schwimmabzeichen Silber
- Schwimmabzeichen Gold
- Rettungsschwimmabzeichen Bronze
- Rettungsschwimmabzeichen Silber
- Rettungsschwimmabzeichen Gold

Gesundheitszeugnis / Selbsterklärung

Datum der Untersuchung

bzw. Selbsterklärung: _____

abgelegt am: _____

kombinierte Übung absolviert am: _____

Datum und Unterschrift Berechtigter kleines Siegel

Wettkampfsjahr:

Nachweis von Prüfungen:

- Schwimmabzeichen Silber
- Schwimmabzeichen Gold
- Rettungsschwimmabzeichen Bronze
- Rettungsschwimmabzeichen Silber
- Rettungsschwimmabzeichen Gold

Gesundheitszeugnis / Selbsterklärung

Datum der Untersuchung

bzw. Selbsterklärung: _____

abgelegt am: _____

kombinierte Übung absolviert am: _____

Datum und Unterschrift Berechtigter kleines Siegel

Wettkampfsjahr:

Nachweis von Prüfungen:

- Schwimmabzeichen Silber
- Schwimmabzeichen Gold
- Rettungsschwimmabzeichen Bronze
- Rettungsschwimmabzeichen Silber
- Rettungsschwimmabzeichen Gold

Gesundheitszeugnis / Selbsterklärung

Datum der Untersuchung

bzw. Selbsterklärung: _____

abgelegt am: _____

kombinierte Übung absolviert am: _____

Datum und Unterschrift Berechtigter kleines Siegel

Wettkampfsjahr:

Nachweis von Prüfungen:

- Schwimmabzeichen Silber
- Schwimmabzeichen Gold
- Rettungsschwimmabzeichen Bronze
- Rettungsschwimmabzeichen Silber
- Rettungsschwimmabzeichen Gold

Gesundheitszeugnis / Selbsterklärung

Datum der Untersuchung

bzw. Selbsterklärung: _____

abgelegt am: _____

kombinierte Übung absolviert am: _____

Datum und Unterschrift Berechtigter kleines Siegel
