

# Einverständniserklärung Sportärztliche Untersuchung



## Kinder/Jugendliche bis 19 Jahre

1. Für Schwimm-und Wasserballveranstaltungen (Training, Turniere, Meisterschaften) ist vom OSV eine sportärztliche Untersuchung vorgeschrieben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass eine sportärztliche Untersuchung für

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

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

durchgeführt werden kann.

2. Den Unkostenbeitrag für diese Untersuchung in der Höhe von € 15,- habe ich vollständig auf das Konto von

Pelikan Bregenz Wasserball bei der Raiffeisenlandesbank Vorarlberg ,  
IBAN: AT41 3700 0000 0381 7970, BIC: RSVGAT2B

überwiesen.

.....  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift