

Einverständniserklärung Sportärztliche Untersuchung



Über 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 € 25,- 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