

An
Die Sportakademie.Linz

Auf der Gugl 30
4020 Linz

**ANMELDUNG
zur Lehrwarteausbildung SCHWIMMEN**



Vorname + Zuname :

Sozialversicherungsnr.:

Geburtsdatum :

Strasse :

Postleitzahl :

Ort :

Telefon/Handy:

e-Mail :

Sportliche Vorausbildung :

Verein :

Beruf :

Quartierwunsch :

Datum :

Unterschrift:

Ärztliches Attest

Betr.: geb. am:
(Zu- und Vorname)

Obgenannte/Obgenannter wurde heute in meiner Ordination untersucht und ist sowohl physisch und psychisch als gesund zu bezeichnen und ist daher für die Ausbildung zum

_____ geeignet.

Ein Nachweis über ansteckende Erkrankungen konnte nicht erbracht werden.

Datum

Unterschrift, Stempel

