



LINZ AG
SPORT

Sektion Schwimmen

Sektionsleiter: Alexander Fridrik
Tel.: +43 732 3400 6948 Mail: linzag.sport.schwimmen@gmail.com

ZVR-Zahl: 966548694

Beitrittserklärung/ Stammblatt

Vorname: _____

Familiennamen: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Erziehungsberechtigter:

Vor- und Nachname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail- Adresse: _____

ARZTBESTÄTIGUNG

Der o. a. Schwimmer ist für die Ausübung des Schwimmsports

gesundheitlich geeignet:

ja ☐

nein ☐

für Wettkampf geeignet:

ja ☐

nein ☐

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel Arzt