



Erklärung zur Sportgesundheit

Name des Vereins: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Spielklassen:

- Oberliga Bezirksliga Masters ab 30 Pokal
- U18 männlich U16 männlich U14 Mixed U12 Mixed U10 Mixed
- Pokal U14 Mixed Pokal U12 Mixed

Mannschaft: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Name des Vereinsvertreters: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Anschrift: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Telefon / Telefax: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

E-Mail: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Erklärung des meldenden Vereins:

Mit Abgabe dieser Meldung wird versichert, dass die von uns gemeldeten Schwimmer/ Wasserballer ihre Sportgesundheit entsprechend WB AT § 11 durch ein ärztliches Zeugnis an der oben angekreuzten Bayerischen Wasserball Runde / Pokal 2020/2021 nachweisen können.

Die Untersuchung/en liegt/liegen zum Zeitpunkt der Abgabe der Meldung nicht länger als ein Jahr zurück. Diese Erklärung gilt gleichfalls für alle Mannschafts-/Staffelteilnehmer, sofern diese in der Meldung noch nicht namentlich benannt wurden.

[Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

(Ort, Datum) (Stempel / Unterschrift des Vereinsvertreters)