

Dorothea Pielke
Bezirkswasserballwart

Wißmannstr. 29
30173 Hannover
Telefon: 0511 - 8039824
Telefon dienstl.: 0511 120 3446
eMail: doropielke@htp-tel.de

_____, den 2010

Erklärung des meldenden Vereins Bezirksliga und Pokal 2010 / 2011

Verein:

vollständiger Name

Mit Abgabe der Meldung wird versichert, dass die von uns in den Bezirksligen bzw. den Pokalwettbewerben des BezirksSchwimmverbandes Hannover e.V. eingesetzten Spieler/innen Ihre Sportgesundheit entsprechend § 7 der WB (Allgemeiner Teil) durch ein ärztliches Zeugnis nachweisen können. Die Untersuchungen liegen zum Zeitpunkt der Abgabe der Meldung nicht länger als ein Jahr zurück.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Verein