

An  
Die Bundessportakademie Linz

Auf der Gugl 30  
4020 Linz

## ANMELDUNG Instruktor Schwimmen 2017



Vorname + Zuname + Titel:

Sozialversnr. + Geburtsdatum :

Ktn. + IBAN + BIC :

Strasse :

Postleitzahl :

Ort :

Telefon/Handy:

e-Mail :

sportl. Vorausbildungen :

Verein :

Beruf :

Quartierwunsch :

Datum :

Unterschrift:

### Ärztliches Attest

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

Obgenannte/Obgenannter wurde heute in meiner Ordination untersucht und besitzt die körperlich Eignung für die Belastung zum

### Instruktor Schwimmen 2017

Ein Nachweis über ansteckende Erkrankungen konnte nicht erbracht werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel

---