



*Anschrift des Arztes*

---

---

---

## Ärztliche Tauglichkeitsbescheinigung

*(Gültigkeit 1 Jahr ab Ausstellung)*

für Bewerber des Deutschen Rettungsschwimmabzeichens in Gold

Name:	Vorname:	geb. am:
Status der Wirbelsäule:	Funktion von Herz und Kreislauf:	
Einfache Sehprüfung:	Einfache Hörprüfung:	
Prüfung des Gleichgewichtsinnes:	Unversehrtheit der Trommelfelle:	

Es bestehen keine physisch bedingten Einwände gegen das Durchführen der für die Ablegung der Prüfung „Deutsche Rettungsschwimmabzeichen-Gold“ erforderlichen Übungen wie 30 Meter Streckentauchen, Tauchen bis fünf Meter Wassertiefe, 300 Meter Flossenschwimmen, Tragen einer gleichschweren Person auf den Schultern, Herausziehen einer gleichschweren Person über den Beckenrand.

Arztstempel

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arztes