

VERBAND DEUTSCHER SPORTTAUCHER e.V.

Tannenstraße 25 – 64546 Mörfelden-Walldorf – Telefon 06105/96 13 02

In der CMAS (Confédération mondiale des Activités Subaquatiques,
World Underwater Federation)



Club: _____

Name: _____ Vorname: _____

geb.: _____ aus: _____

ist aufgrund meiner ärztlichen Untersuchung vom _____ nach den Grundsätzen der Commission médicale et de prévention der CMAS **tauglich für Unterwassersport mit und ohne Gerät.**

Nachuntersuchung empfohlen in: _____

Datum

Stempel

Unterschrift

VERBAND DEUTSCHER SPORTTAUCHER e.V.

Tannenstraße 25 – 64546 Mörfelden-Walldorf – Telefon 06105/96 13 02

In der CMAS (Confédération mondiale des Activités Subaquatiques,
World Underwater Federation)



Club: _____

Name: _____ Vorname: _____

geb.: _____ aus: _____

ist aufgrund meiner ärztlichen Untersuchung vom _____ nach den Grundsätzen der Commission médicale et de prévention der CMAS **tauglich für Unterwassersport mit und ohne Gerät.**

Nachuntersuchung empfohlen in: _____

Datum

Stempel

Unterschrift