



Ärztliche Bescheinigung

Es bestehen aus ärztlicher Sicht keine Bedenken, dass

Frau/Herr _____

Anschrift:

an der Wassergymnastik teilnimmt.

Die Übungen werden unter folgenden Bedingungen durchgeführt:

Wassertemperatur 28°C bis 30°C.

Badezeit, einschließlich Duschen vor und nach dem Bad, 60 Minuten.

Eventuelle Einschränkungen:

Ort, Datum

Arztstempel, Unterschrift



Ärztliche Bescheinigung

Es bestehen aus ärztlicher Sicht keine Bedenken, dass

Frau/Herr _____

Anschrift:

an der Wassergymnastik teilnimmt.

Die Übungen werden unter folgenden Bedingungen durchgeführt:

Wassertemperatur 28°C bis 30°C.

Badezeit, einschließlich Duschen vor und nach dem Bad, 60 Minuten.

Eventuelle Einschränkungen:

Ort, Datum

Arztstempel, Unterschrift