

**Jens Liedtke**  
**Kommissarischer Rundenleiter**



Hegebläch 32  
3019 Hannover  
Telefon: 0176-78309220  
eMail: rundenleiter@lsn-info.de

\_\_\_\_\_, den 2016

## **Erklärung des meldenden Vereins LSN-Oberliga und Pokal 2016 / 2017**

**Verein:**

\_\_\_\_\_  
vollständiger Name

Mit Abgabe der Meldung wird versichert, dass die von uns in den LSN-Oberliga bzw. den Pokalwettbewerben des Landesschwimmverband Niedersachsen e.V. eingesetzten Spieler/innen Ihre Sportgesundheit entsprechend § 8 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

IBAN DE63251933310015135100 BIC GENODEF1PAT Amtsgericht Hannover Vereinsregister-Nr. 7680 Finanzamt Hannover Nord Steuer-Nr. 25/207/37268