
**Bestätigung der Sporttauglichkeitsuntersuchung
(gemäß Auflage LSV und FLK § 6.3.5.c)**

Hiermit bestätigen wir, dass der Spieler / die Spielerin

Name:

Vorname:

Geboren:

Anschrift:

Verein:

an einer Sporttauglichkeitsuntersuchung teilgenommen hat.

Von ärztlicher Seite bestehen gegen die Ausübung der Sportart Badminton als Leistungssport keine Bedenken.

Folgendes ist dennoch zu berücksichtigen:

.....

.....

.....

Bei Verletzungen oder beim Auftreten chronischer Schmerzen oder verdächtiger Symptome verpflichtet sich der Spieler / die Spielerin einen Arzt aufzusuchen, bzw. die Erziehungsberechtigten verpflichten sich, einen Arzt aufsuchen zu lassen.

Arzt

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

Erziehungsberechtigte

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

Diese Bescheinigung ist bis zum 1. Oktober des laufenden Jahrs bei der Geschäftsstelle des BWBV abzugeben.

Das Nichteinreichen der Bescheinigung führt zum Ausschluss aus dem D-Kader.