

## Bestätigung der Sporttauglichkeitsuntersuchung für E-Kader U15 – U19 (gemäß Auflage FLK § 8.3.2.f und Landeskaderkriterien)

Hiermit bestätigen wir, dass der Spieler / die Spielerin

Name: .....

Vorname: .....

Geboren: .....

Anschrift: .....

Verein: .....

an einer Sporttauglichkeitsuntersuchung teilgenommen hat.

Durchgeführt wurde eine Körperliche internistische/orthopädische Untersuchung (Körperhaltung, Wirbelsäule, Hüften, Stellung der Extremitäten) und eine Untersuchung der Herz- und Kreislauf-funktionen (evtl. Ruhe-EKG, Blutdruckmessung). Es fand ein individuelles Auswertungsgespräch statt.

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.

Verletzungen oder die Sporttätigkeit beeinträchtigende Befunde müssen dem Vereins- und Verbands-trainer mitgeteilt werden.

### Arzt

.....

Ort	Datum	Unterschrift / Stempel
-----	-------	------------------------

### Erziehungsberechtigte

.....

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Diese Bestätigung ist in den 3 Monaten nach der Aufnahme in den E-Kader, beim Verbleib im E-Kader jährlich bei der BWBV-Kaderverwaltung ([lgv@bwbv.de](mailto:lgv@bwbv.de)) abzugeben. Das Nichteinreichen der Bestätigung führt zum Ausschluss aus dem Kader.