

## Bestätigung der Sporttauglichkeitsuntersuchung für D-Kader U15–U19 (TK1, LK2, LK1) (gemäß Auflage LSV und FLK § 8.3.2.f)

Hiermit bestätigen wir, dass der Spieler / die Spielerin

Name: .....

Vorname: .....

Geboren: .....

Anschrift: .....

Verein: .....

an einer Sporttauglichkeitsuntersuchung teilgenommen hat.

Die Sporttauglichkeitsuntersuchung enthält folgende Komponente:	Erledigt:
1. Anamnese: Information Allergien, Impfstatus, Familienhistorie	<input type="checkbox"/>
2. Internistische/orthopädische Untersuchung: Füße, Hüften, Rumpf, Gelenke (Schultern, Knie), Wirbelsäule, Muskulatur (Dysbalancen), Körperhaltung	<input type="checkbox"/>
3. Ruhe-EKG (Belastungs-EKG: empfohlen, Pflicht jährlich für U19)	<input type="checkbox"/>
4. Blutdruckmessung	<input type="checkbox"/>
5. Urinuntersuchung empfohlen	<input type="checkbox"/>
6. Individuelles Auswertungsgespräch	<input type="checkbox"/>

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 verpflichten sich die Erziehungsberechtigten, den Spieler/die Spielerin 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 3 Monate nach der Aufnahme in den D-Kader bei der Geschäftsstelle des BWBV abzugeben. Das Nichteinreichen der Bestätigung führt zum Ausschluss aus dem Kader.