

## speichernBestätigung der Sporttauglichkeitsuntersuchung für D-Kader U15 – U19 + TTD (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. Körperliche internistische/orthopädische Untersuchung	<input type="checkbox"/>
2. Körperhaltung, Wirbelsäule, Hüften, Stellung der Extremitäten	<input type="checkbox"/>
3. Ruhe-EKG (Belastungs-EKG alle 2 Jahre empfohlen)	<input type="checkbox"/>
4. Puls- und Blutdruckmessung	<input type="checkbox"/>
5. Untersuchung der Lungenfunktion (Spirometrie)	<input type="checkbox"/>
6. Blutuntersuchung (kleines Blutbild)	<input type="checkbox"/>
7. 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 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 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.