

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). Untersucht wurden die 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 (Wieder-) Aufnahme in den E-Kader bei der Geschäftsstelle des BWBV abzugeben. Das Nichteinreichen der Bestätigung führt zum Ausschluss aus dem Kader.