

**Bestätigung der Sporttauglichkeitsuntersuchung  
(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 Ergebnisse der Untersuchung werden beigefügt.

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.