

Fragebogen zur Untersuchung (Bitte l e s e r l i c h ausfüllen)

Fragebogen bis zur gestrichelten Linie ausfüllen und mitbringen. Ohne ausgefüllten Fragebogen wird die Untersuchung nicht durchgeführt!

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Wichtige Vorerkrankungen / chronische Erkrankungen: keine

oder: _____

Regelmäßige Medikamenteneinnahme: keine

oder: (Handelsname, Dosis, Häufigkeit, Dauer): _____

Ich bitte darum, die sportärztliche Untersuchung durchzuführen. Ich entbinde den Arzt/Ärztin von seiner Schweigepflicht gegenüber dem Vereinsvorstand/Trainer. Obigen Angaben sind vollständig.

Unterschrift: _____

Name in Druckbuchstaben: _____

----- Bis oberhalb dieser Linie ausfüllen -----

Ärztliche Bescheinigung:

Herr / Frau _____ ist aufgrund der orientierenden Untersuchung und der obigen Angaben zur Vorgeschichte augenscheinlich

sportgesund. nicht sportgesund.

Einschränkungen: _____

Datum

Arztunterschrift / Arztstempel