

Sportmedizinischer Eignungsnachweis:

zur Teilnahme: an den Wettkämpfen der Deutschen Turnliga

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Adresse: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Verein: _____

Sportmedizinische Eignungsempfehlung / ärztliche Unbedenklichkeitserklärung:

Für den o.g. Sportler

die o.g. Sportlerin

bestehen aus ärztlicher Sicht

keine Bedenken gegen leistungssportliche Betätigungen in der Sportart Gerätturnen

Dispensarbedingungen:

Bedenken gegen leistungssportliche Betätigungen in der Sportart Gerätturnen
Eine sportmedizinische Eignungsempfehlung kann nicht gegeben werden.

Ort, Datum

bestätigt:

Unterschrift (Arzt)

Stempel (Arzt)

Für die Lizenzerteilung ist die Bestätigung über die sportmedizinische Eignung auf dem Lizenzierungsformular notwendig. Dieses Formular wird für den vereinsinternen Gebrauch zur Verfügung gestellt. Auf Verlangen der DTL ist dieser sportmedizinische Eignungsnachweis oder eine ärztliche Bescheinigungen vorzulegen. Die Gültigkeit beträgt jeweils ein Jahr nach Ausstellung.