

# Ärztliche Bestätigung für Mädchen, Jungen und Jugendliche

Adressfeld für Fensterbriefumschlag

An  
Deutscher Ruderverband  
Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 10  
  
30169 Hannover

Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 10  
30169 Hannover

Telefon 0511 980 94-35  
Fax 0511 980 94-25

daniela.geuke@rudern.de  
www.rudern.de

## Athletin/Athlet

Name

x

Vorname

x

Geburtsdatum

x

weiblich

männlich

## Verein bzw. Schule

Wassersportverein Schifferclub Neckarrems

DRV-Mitgliedsnummer (falls bekannt)

1 1 0 2 3

Der unterzeichnende Arzt / die unterzeichnende Ärztin hat den oben aufgeführten Athleten bzw. die Athletin ärztlich untersucht und bestätigt, dass der Athlet / die Athletin gesundheitlich in der Lage ist, Ruderwettkämpfe wie folgt zu bestreiten:

Jungen und Mädchen (bis 14 Jahre)

Juniorinnen / Junioren B (15/16 Jahre)  
Startberechtigung bei Juniorinnen / Junioren A

ja

Juniorinnen / Junioren A (17/18 Jahre)  
Startberechtigung bei Ü 18:

ja

Ort, Datum

x

Unterschrift des Arztes/der Ärztin:

x

Stempel des Arztes/der Ärztin:

x

## Juniorenliste (Aktiven-Datenbank)

Wir bitten um Aufnahme in die Aktiven-Datenbank für die Saison

| | | | |

Aktiven-Nummer  
(soweit bereits vergeben):

| | | | | | | | | | | | | | |

Ort, Datum

x

Unterschrift Athlet /Athletin

x

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

x

Ort, Datum

| | | | |

Unterschrift Vereinsvorstandsmitglied

| | | | |

Vereinsstempel

| | | | |

Bitte alle mit x gekennzeichneten Felder bitte ausfüllen und zurück an die Jugendleitung!