Württembergischer Tennis-Bund e.V.
Bundesstützpunkt und Landesleistungszentrum

Gesundheitliche Überwachung von Jugendlichen im Tennisverein die an Verbandsspielen des Württembergischen Tennis-Bundes teilnehmen

Um die gesundheitliche Überwachung der Jugendlichen aller Altersklassen sicherzustellen, **müssen** ärztliche Untersuchungen durchgeführt werden. Verantwortlich dafür, dass Jugendspieler*innen **regelmäßig** von einem Arzt untersucht werden sind **die Erziehungsberechtigten!**

Verein **Vereins-Nr.**

Name, Vorname (Spieler*in)

_____ ☐ **männlich** ☐ **weiblich**

Geburtsdatum

Durch die nachfolgende Unterschrift bestätigt der/die Erziehungsberechtigte, dass der/die Spieler*in regelmäßig von einem Arzt untersucht wird und daher sporttauglich ist.

Name, Vorname (Erziehungsberechtigte*r)

Ort, Datum **Unterschrift (Erziehungsberechtigte*r)**