



Rugby-Verband Baden-Württemberg e.V.

Bescheinigung der Sporttauglichkeit

Unterzeichnende:r Ärzt:in: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich den/die Spieler:in _____

geboren am _____

wohnhaft in _____

hinsichtlich folgender Organsysteme untersucht habe:

- Herz-Kreislauf-System
- Bewegungsapparat (z.B. Echokardiographie, EKG, ggf. Belastungs-EKG)

und für vollumfänglich sporttauglich befinde.

Ort, Datum: _____

Von ärztlicher Seite aus bestehen keine Bedenken oder Einschränkungen hinsichtlich der Ausübung der Sportart „Rugby“. Es gibt keinerlei Bedenken den/die Spieler:innen in einer höheren Altersklasse (bis zu 3 Jahren Altersunterschied) mit und gegen Spieler:innen, die möglicherweise stärker und körperlich weiterentwickelt sind als der/die oben genannte Spieler:in, spielen zu lassen.

Unterschrift

Arztstempel