



BESCHEINIGUNG

über die sportärztliche Tätigkeit im Sportverein
(WBO der Ärztekammer Schleswig-Holstein vom 25.05.2011)

Für:

Titel und Name

Geburtsdatum

Postanschrift

Betreute Sport – oder Trainingsarten:

Betreute Sportler oder Sportlergruppen:

Art der sportärztlichen Betreuung:

- Sportärztliche Untersuchung
 Erste Hilfe bei Sportverletzungen
 Trainingsbetreuung
 Wettkampfbetreuung
 Sportmedizinische Aus- und Weiterbildung von Übungsleitern

Zeitraum der sportärztlichen Betreuung:

von

bis

- Es wird versichert, dass 120 Stunden sportärztliche Tätigkeit in einem Sportverein innerhalb von mindestens 12 Monaten absolviert wurden.

Ausstellungsdatum:

Unterschrift Antragssteller

Name, Unterschrift und Stempel
1. Vorsitzender des Vereins