



BESCHEINIGUNG

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

(Im nachstehenden Text wird die Berufsbezeichnung „Arzt“/„Ärzte“ einheitlich und neutral für alle Geschlechter verwendet)

Für:

Titel und Name

Geburtsdatum

Kontaktanschrift

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 oder einer anderen vergleichbaren Einrichtung innerhalb von mindestens 12 Monaten absolviert wurden.

Ausstellungsdatum:

Unterschrift Antragssteller

Name, Unterschrift und Stempel
1. Vorsitzender des Vereins

Stand: 01.07.2020