



Versicherungsschutz für Sportgesundheit bzw. Wettkampftauglichkeit

Sehr geehrte Eltern und Vereinsmitglieder,

aufgrund der Richtlinien zum Versicherungsschutz ist es für uns als Verein erforderlich, von unseren aktiven Mitgliedern einen **jährlichen** Nachweis über die Sportgesundheit bzw. Wettkampftauglichkeit zu verlangen.

Bitte füllen Sie den unteren Abschnitt aus und lassen Sie sich ihre Sport-bzw. Wettkampftauglichkeit oder die Ihres Kindes durch den Arzt bestätigen.

Geben Sie die ärztliche Bestätigung bitte beim Übungsleiter ab!

Der Verein hat Versicherungsschutz über den Landessportbund Sachsen bei der ARAG Sportversicherung.

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Mit sportlichen Grüßen
Der Vorstand

Hiermit wird bestätigt, dass _____, geb. am _____
Name, Vorname TT/MM/JJJJ

für das Schwimm- und Wasserballtraining sowie Wettkämpfe tauglich ist.

Ort/ Datum

Unterschrift/ Stempel Arzt

Vorsitzender:
Steffen Prasse
Vorsitzender@*

Schatzmeister:
Dr Mathias Safarik
Finanzen@*

Abt.-Ltr. Schwimmen:
Dr. Marc Probst
Schwimmen@*

Abt.-Ltr. Wasserball:
Jens Einert
Wasserball@*

Schrifführer:
Cornelia Zarbock
Vorstand@*

Kinder-/Jugendwart:
Urs-Laurin Bludau
Jugend@*