Ärztliche Bestätigung
für Mädchen, Jungen und Jugendliche

Deutscher Ruderverband
DRV

Adressfeld für Fensterbriefumschlag

An
Deutscher Ruderverband
Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 10

30169 Hannover

Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 10
30169 Hannover

Fax 0511 980 94-25

E-Mail info@rudern.de
Internet www.rudern.de

Athletin/Athlet

Name

Vorname

Geburtsdatum

☐ weiblich ☐ männlich

Verein bzw. Schule

DRV-Mitgliedsnummer (falls bekannt)

Der unterzeichnende Arzt / die unterzeichnende Ärztin hat den oben aufgeführten Athleten bzw. die Athletin ärztlich untersucht und bestätigt, dass der Athlet / die Athletin gesundheitlich in der Lage ist, Ruderwettkämpfe wie folgt zu bestreiten:

☐ Jungen und Mädchen (bis 14 Jahre)

☐ Juniorinnen / Junioren B (15/16 Jahre)
Startberechtigung bei Juniorinnen / Junioren A ☐ ja

☐ Juniorinnen / Junioren A (17/18 Jahre) ☐ ja
Startberechtigung bei Ü 18:

Ort, Datum

Unterschrift des Arztes/der Ärztin:

Stempel des Arztes/der Ärztin:

Juniorenliste (Aktiven-Datenbank)

Wir bitten um Aufnahme in die Aktiven-Datenbank für die Saison

Aktiven-Nummer
(soweit bereits vergeben):

Ort, Datum

Unterschrift Athlet /Athletin

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift Vereinsvorstandsmitglied

Vereinsstempel