



TC HERRENBERG

TC Herrenberg e.V.
Gültsteiner Strasse 88
71083 Herrenberg
Tel.: 07032/6807
Fax: 07032/22376
Email: info@tc-herrenberg.de

***Gesundheitliche Überprüfung von Jugendlichen im Tennisverein die am
Training und an den Verbandsspielen des WTB teilnehmen***

Um die gesundheitliche Überwachung der Jugendlichen aller Altersklassen sicherzustellen, **müssen** ärztliche Untersuchungen durchgeführt werden. Verantwortlich dafür, dass Jugendspieler/innen **regelmäßig** von einem Arzt untersucht werden, sind die **Erziehungsberechtigten!**

TC Herrenberg e.V.

Vereinsnummer 20336

Name, Vorname der Spielerin/des Spielers: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Durch die nachfolgende Unterschrift bestätigt/bestätigen der/die Erziehungsberechtigte/n,
dass der/die Jugendliche regelmäßig von einem Arzt untersucht wird und sporttauglich ist.

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift