

**Sportärztliche Untersuchung für Kinder und Jugendliche zur Ausübung
des Tennissports im Tennisverein Blau-Weiß Sondershausen e.V.**

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

wohnhaft: _____
(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

wurde von mir am _____ sportärztlich untersucht.

Gegen die Ausübung des Tennissports (Meisterschaften, Punktspiele, Turniere) bestehen

keine Bedenken

folgende Bedenken:

(Datum, Stempel und Unterschrift des Arztes)