

Antrag auf Erteilung einer „Sprunggenehmigung“ für Jugendliche gem. § 4 DBB-JSO



Dieser Antrag ist entweder per Post oder per E-Mail einzureichen bei:
Niedersächsisch-Bremischer Basketballverband e.V.
Göttinger Chaussee 115, 30459 Hannover, E-Mail: spielbetrieb@nbbv.de

Das Einreichen des Teilnehmerausweises ist nicht mehr nötig!

Bitte deutlich leserlich in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen !

Verein:

Vereinsname:	Vereinsnummer: 0
Name eines Ansprechpartners und Telefonnummer für Rückfragen:	E-Mail:

Antrag für Spieler/in:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Teilnehmerausweis-Nr.:
----------------	----------------------------	------------------------

➔ Antrag für den Einsatz in den folgenden **Spiel- / Altersklassen:**

<u>Jugend:</u> (Beispiel: LL-U20, BOL-U18, ... + Ordnungszahl)	<u>Senioren:</u> (Beispiel: BOLD, LLH, 2.RLH + Ordnungszahl)
--	--

Wir nehmen zur Kenntnis, dass unser Vereinskonto mit einer Bearbeitungsgebühr von z.Zt. 25,-- € belastet wird.

Ort, Datum:	Unterschrift und Stempel des Vereins:
-------------	---------------------------------------

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Ich/ wir erklären uns damit einverstanden, dass mein/e / unser/e Sohn/Tochter in den durch den o.g. Verein beantragten o.a. Spiel-/Altersklassen eingesetzt wird.

Ort, Datum:	Unterschrift mindestens einer/ eines Erziehungsberechtigten:
-------------	--

Sportärztliche Bescheinigung

Ich habe bei der/dem o.g. Spielerin/Spieler eine Untersuchung in Anlehnung an das Formblatt „Ärztliche Bescheinigung“ der Sportmedizinischen Abteilung der Universität Heidelberg durchgeführt und stelle fest, dass ärztlicherseits keine Bedenken bestehen, dass der/die o.g. Jugendliche in den o.g. vom Verein beantragten Spiel-/ Altersklassen eingesetzt wird.

Ort, Datum:	Unterschrift und Stempel des Sportarztes:
-------------	---

Bearbeitungsvermerke des NBV:

Antrag SprG 2015

Ärztliche Bescheinigung/ Formblatt

erstellt von Priv.-Doz. Dr. Michael Weiß, Sportmedizinische

Abteilung der Universitätsklinik Heidelberg

Unbedenklichkeitserklärung hinsichtlich des Spielens in den beantragten Spiel- und Altersklassen (DBB-Jugendspielordnung § 14)

1. Anamnese

	ja	nein
schwerwiegende allg. Vorerkrankungen	☐	☐
schwerwiegende Verletzungen	☐	☐
Vorliegen chron. Erkrankungen	☐	☐
Vorliegen entzündl. Streuherde	☐	☐

2. Allgemeiner und internistischer Befund

	ja	nein
guter Allgemeinzustand	☐	☐
guter Ernährungszustand	☐	☐
guter Kräftezustand	☐	☐
Ödeme, Cyanose	☐	☐
Kopf und Hals o.B. (Sinnesorgane, Nasen-Rachenraum, Zähne, Lymphknoten, Schilddrüse)	☐	☐
pathol. Herz-Töne und -Geräusche	☐	☐
auffallender Tastbefund der Bauchorgane/Nieren	☐	☐
abweichender neurologischer Status	☐	☐
abweichender Geäß-Status	☐	☐
Orthostase-Prüfung .B.	☐	☐
Eninschränkung der Kreislauffunktion	☐	☐

Puls und Blutdruck

Ruhe Puls: _____ RR: _____

nach 30 Kniebeugen (1Min.) Puls: _____ RR: _____

Ergebnis der EKG-Aufzeichnungen:

Ergebnis des Blutbildes:

BKS. _____ Hb _____

Ery. _____ Leuko _____

Ergebnis des Urinstatus:

Zucker _____ Eiweiß _____ Ketone _____

Blut _____ Nitrit _____

ggf. Urinsediment: _____

3. Haltungs- und Bewegungsapparat

	ja	nein
Wachstumsstörungen	☐	☐
Wirbelsäule (z.B. Scheuermann)	☐	☐
Hüfte (z.B. M.Perthes)	☐	☐
Knie (z.B. M.Schlatter)	☐	☐

Sonstige _____

Normabweichende Befunde

Wirbelsäule (z.B. Skoliose, Rundr.)	☐	☐
Schulter (z.B. Distension, Subluxation)	☐	☐
ob. Extremität (z.B. Achselfehlstellung)	☐	☐
Hüfte (z.B. Dysplasie)	☐	☐
Knie (z.B. Chondropathie, Pateiladyspl.)	☐	☐
Sprunggelenk (z.B. Bandapparat)	☐	☐
Füße (z.B. Knick-Spreiz-Senkfuß)	☐	☐

Beurteilung der/des

	zart	normal	fest/kräftig
Knochenbaus	☐	☐	☐
Muskulatur	☐	☐	☐
Bindegewebe/Gelenkführung	☐	☐	☐

Gelenkführung

	hypermobil	locker
wo	☐	☐

allgemeine Belastbarkeit des Skeletts:

	Ja	Nein
gut:	☐	☐

eingeschränkt wo: _____

	Ja	Nein
zusätzliche fachorthopädisch-sportmedizinische Begutachtung erforderlich:	☐	☐
zusätzliche fachinternistische Begutachtung erforderlich:	☐	☐

Aufgrund der o.g. und sonstiger Befunde besteht:

	Ja	Nein
allgemeine Sporttauglichkeit:	☐	☐
Einsatzfähigkeit in höheren Altersklassen/ der Seniorenklasse:	☐	☐

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel des Arztes

Zur Vorlage beim Landesverband gem. § 14 DBB-Jugendspielordnung
„Unbedenklichkeitserklärung hinsichtlich des Spielers in den beantragten Spiel- und Altersklassen“

Attest

Für

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift

besteht aufgrund der Befunde nach dem Formblatt „Ärztliche Bescheinigung“

	ja	nein
allgemeine Sporttauglichkeit:	☐	☐
Einsatzfähigkeit in höheren Alters- klassen/ der Seniorenklasse:	☐	☐

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel des Arztes