



ISHC Bockumer Bulldogs e.V.

Medizinischer Fragebogen/ Selbsterklärung

Dieser Bogen dient der Sicherheit des Sportlers. Die Angaben werden streng vertraulich behandelt und nur dem zuständigen Trainer/ Betreuer zugänglich gemacht.

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird in diesem Formular die männliche Form (z.B. „der Sportler“, „der Trainer“) verwendet. Diese Begriffe gelten im Sinne der Gleichbehandlung grundsätzlich für alle Geschlechter (männlich/weiblich/divers).

Name des Mitglieds: _____

Geburtsdatum: _____

Gesetzlicher Vertreter: _____

Krankenkasse: _____

Versicherten-Nr. (GKV/PKV): _____

Status: Gesetzlich Privat versichert

1. Gesundheitszustand & Risiken

Liegen beim Sportler folgende Erkrankungen oder Einschränkungen vor? (Bitte ankreuzen)

Asthma/ Atemwegserkrankungen (Wird ein Inhalator benötigt? Ja Nein)

Herz-Kreislauf-Probleme (z.B. Herzfehler, hoher Blutdruck) _____

Allergien (z.B. gegen Insektenstiche, Pflaster) _____

Medikamentenunverträglichkeit:

Diabetes (Muss Insulin gespritzt werden? Ja Nein)

Epilepsie / Krampfanfälle

Frühere Verletzungen (z.B. Brüche, Gelenkschäden, Gehirnerschütterungen)

Regelmäßige Medikamenteneinnahme

(Welche? _____)

