



## Fragen zur Sport-Tauglichkeit

(von Athlet\*innen oder gesetzlich Betreuenden auszufüllen)

Name, Vorname des Athleten\*der Athletin:

.....

Sportart(en):

.....

Dieser Fragebogen soll Athlet\*innen bzw. deren gesetzlich Betreuenden helfen, Ihre/deren Sporttauglichkeit einzuschätzen. Bitte beantworten Sie dazu die folgenden sieben Fragen. Wenn Sie bzw. der Athlet\*die Athletin älter als 60 Jahre sind, sollte auf jeden Fall eine Untersuchung und Beratung bei Ihrem/deren Arzt oder Ärztin erfolgen.

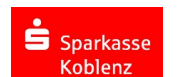
Bitte lesen Sie die Fragen sorgfältig und beantworten Sie diese ehrlich mit ja oder nein:

		Ja	nein
1	Hat Ihnen jemals ein Arzt gesagt, sie hätten „etwas am Herzen“ und Ihnen nur unter medizinischer Kontrolle Bewegung und Sport empfohlen?		
2	Hatten Sie im letzten Monat Schmerzen in der Brust in Ruhe oder bei körperlicher Belastung?		
3	Haben Sie Probleme mit der Atmung oder bei körperlicher Belastung?		
4	Sind Sie jemals wegen Schwindel gestürzt oder haben Sie schon jemals das Bewusstsein verloren?		
5	Haben Sie Knochen- oder Gelenkprobleme, die sich unter körperlicher Belastung verschlechtern könnten?		
6	Hat Ihnen jemals ein Arzt Medikamente gegen hohen Blutdruck oder wegen eines Herzproblems oder Atemproblems verschrieben?		
7	Kennen Sie irgendeinen weiteren Grund, warum Sie nicht körperlich / sportlich aktiv sein sollten?		

Exklusiv Partner



Top Partner



### Achtung! Haben Sie bei einer oder mehreren Fragen mit „JA“ geantwortet?

Dann suchen Sie unbedingt zur Beurteilung der Sporttauglichkeit Ihren Arzt oder Ihre Ärztin auf.

### Hiermit bestätige ich die Sporttauglichkeit für mich bzw. o. g. Athlet\*in:

.....

(Ggf.) Name, Vorname des gesetzlich Betreuenden bzw. der Ärztin/des Arztes

.....

Rechtsverbindliche Unterschrift

.....

Ort, Datum

**Hinweis! Bitte beachten Sie Änderungen Ihres Gesundheitszustandes bzw. des Gesundheitszustandes der von Ihnen gesetzlich Betreuten. In diesem Fall ist ein Arztbesuch erforderlich.**