



Sportfähigkeitsattest 2026

Name: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Adresse: _____

Ort: _____

Email: _____

Tel: _____

Wir bescheinigen die Trainings- und Wettkampffähigkeit (Sportgesundheit) und bestätigen das momentan kein Medikament der Dopingliste eingenommen wird. Sollte aus gesundheitlichen Gründen ein solches Medikament verschrieben werden, ist der Verein zu informieren.

Datum der Untersuchung	Stempel und Unterschrift des Arztes	Unterschrift des Schwimmers	Unterschrift der Erziehungsberechtigten

WB Allgemeiner Teil

§ 11 Sportgesundheit

(1) Jeder Sportler, bei Minderjährigen dessen gesetzliche Vertretung, ist für seine **Trainings- und Wettkampffähigkeit** (Sportgesundheit) selbst verantwortlich.

(2) Bei Wettkampfveranstaltungen haben die meldenden Vereine mit der Meldung zu versichern, dass die von ihnen gemeldeten Sportler ihre Sportgesundheit durch ein ärztliches Zeugnis nachweisen können. Die Untersuchung darf im Zeitpunkt der Abgabe der Meldung nicht länger als ein Jahr zurückliegen. Ohne diese Versicherung ist die Meldung vom Veranstalter zurückzuweisen.

Weder zur Art und Umfang der Untersuchung und zur Frage, wer die Untersuchung durchführen darf, sind vom DSV inhaltliche Vorgaben gemacht worden. Laut Auskunft der Bundesärztekammer vom 10.02.2003 kann grundsätzlich jeder Arzt nach Abschluss seiner ärztlichen Ausbildung die Untersuchung durchführen. Eine Festlegung auf bestimmte Facharztgruppen ist nicht festgelegt.