

ANTRAG FÜR EINE SPORTMEDIZINISCHE UNTERSUCHUNG ZUR FESTSTELLUNG DER TAUGLICHKEIT FÜR DEN LEISTUNGSSPORT
(M.D. 18.02.1982 – „Bestimmungen zum Gesundheitsschutz der Leistungssporttätigkeit“)

Der Sportverein Judo Gardena
in der Person des/der **Vorsitzenden** Peristi Ivan
mit Sitz in PLZ 39046 Ort St. Ulrich Straße Zitadelastr. 13
Telefon 3284762879 E-mail info@judogardena.com PEC _____

Mitglied des/der

☒ Sportfachverbands (FSN) des C.O.N.I. FIJLKAM

☐ angegliederten Sportdisziplinen (DSA) _____

☐ vom C.O.N.I. anerkannten Körperschaft für die Sportförderung (EPS) _____

☐ Italienischen Paralympischen Komitees (CIP) _____

BEANTRAGT FÜR DEN ATHLETEN

Zuname _____ Vorname _____

geboren am _____ in _____

wohnhaft in _____ PLZ _____ Straße _____

Str.Nr. _____

wenn bereits Mitglied, Nr. des Mitgliedsausweises _____

Athlet mit Behinderung (Art. 3, Ges. 104/1992) ☐ Ja ☐ Nein

die sportmedizinische Visite zur Feststellung der Tauglichkeit für den Sport

☐ Neutesserierung

☐ Wiedertesserierung mit ablaufender Tauglichkeitsbescheinigung am _____

☐ Kontrollvisite gemäß M.D. 18.02.1982, Anl. 1, Tab. A, Punkte d) und e)



Bozen | Claudia-de-Medici-Str. 2 | Tel. 0471 435 630 | medsportbz@sabes.it
Merano | Laurinstr. 10/D | Tel. 0473 251 860 | medsportme@sabes.it
Brixen | Dantestraße 51 | Tel. 0472 813 080 | medsport.bx@sabes.it
Bruneck | A.-Hofer-Str. 25 | Tel. 0474 586 280 | sportmedizin-bk@sabes.it
http://www.sabes.it
Firmenbezeichnung: Südtiroler Sanitätsbetrieb
Steuernummer/MwSt.-Nr. 00773750211

Bolzano | via Claudia de Medici 2 | Tel. 0471 435 630 | medsportbz@asdaa.it
Merano | via Laurin 10/D | Tel. 0473 251 860 | medsportme@asdaa.it
Bressanone | via Dante 51-ospedale | Tel. 0472 813 080 | medsport.bx@sabes.it
Brunico | via A. Hofer 25 | Tel. 0474 586 280 | sportmedizin-bk@asdaa.it
http://www.asdaa.it
Ragione soc.: Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Cod. fisc./P. IVA 00773750211<

- ☐ Tauglichkeitsbescheinigung für den paralympischen Leistungssport (CIP – M.D. 4. März 1993)
- ☐ Tauglichkeit für die Teilnahme an der nationalen Phase der Schulsportwettkämpfe
- ☐ es wird erklärt, dass der vom Athleten ausgeübte Sport gemäß den Bestimmungen des zuständigen Sportfachverbands (FSN, DSA) und/oder der Körperschaft für die Sportförderung (EPS) zum Leistungssport gehört

Alle in diesem Antrag gemachten und enthaltenen Angaben unterliegen den Bestimmungen des mit DPR 445 vom 28.12.2000 genehmigten Einheitstextes. Falschangaben werden gemäß dem Strafgesetzbuch und den einschlägigen Gesetzen gemäß Art. 76 des oben genannten Einheitstextes strafrechtlich verfolgt.

Gemäß Art. 13 der EU-Verordnung 679/2016 wird darauf hingewiesen, dass personenbezogene Daten im Rahmen des Verfahrens, für das diese Erklärung abgegeben wird, unter Einhaltung der geltenden gesetzlichen Bestimmungen verarbeitet werden.

A.S.D. JUDO GARDENA
 Via Zitadela Str. 13
 I-39048 Ortisei (BZ)
 info@judo gardena.com
 Cod. Fisc.: 94126020216

 Datum des Antrags

 Stempel und Unterschrift (in original) des/der Vorsitzenden des Sportvereins

Anmerkung: Wenn der Sportverein die Kosten für die sportmedizinische Untersuchung des nicht befreiten Athleten übernimmt, muss er das Formular „Erklärung Rechnungsstellung“ ausfüllen. In diesem Fall muss der Athlet beide Formulare vorlegen, die vom Vorsitzenden des Sportvereins ordnungsgemäß ausgefüllt und unterzeichnet wurden. Liegt dieses Dokument nicht vor, wird die Rechnung direkt auf den Athleten ausgestellt.

Die sportmedizinische Visite kann über die Einheitliche Landesvormerkstelle (ELVS/CUPP) vorgemerkt werden – **telefonisch** unter 100100 (Vorwahl 0471, 0472, 0473, 0474, von Montag bis Freitag von 8:00 bis 16:00 Uhr) oder per **E-mail** an vormerkungen@sabes.it.