

Einladung zur sportmedizinischen Untersuchung (Landeskader / NK2 / Elitesportschule)

Golf

Sport-Gesundheitspark Berlin e.V.
Zentrum für Sportmedizin
Hanns-Braun-Str. 1, 14053 Berlin
Tel: 030 818 120 oder 818 12511
Fax: 030 818 12-502
E-Mail: charlottenburg@
zentrum-sportmedizin.de
Anfahrtsskizze siehe
www.zentrum-sportmedizin.de

Name:

Vorname:

Datum

Uhrzeit

Die Untersuchung kann ca. 1,5 Stunden dauern. 2 - 3 Stunden vor der Untersuchung sollte eine leichte Mahlzeit eingenommen werden. Bitte nicht nüchtern erscheinen!

Sollte der Termin nicht eingehalten werden können, rufen Sie uns bitte umgehend an, damit wir den Termin neu vergeben können.

Bitte unbedingt mitbringen:

- Sportsachen, Dusch- bzw. Waschzeug, ggf. ein Extra-Handtuch für die Belastungsergometrie
- Medizinische Vorbefunde (z. B. kardiologische und orthopädische Befunde)
- Impfdokumentation
- etwas zu trinken
- Sportgesundheitszeugnis (alle Sportler/innen, die schon bei uns zur Untersuchung waren)
- Bei Minderjährigen diese Einladung mit Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten (sonst ist keine Untersuchung möglich)
- **Ausgefüllter und unterschriebener Fragebogen, auch wenn die Sportlerin oder der Sportler bereits im Zentrum für Sportmedizin untersucht wurde**
- **Bestätigungsbogen des zuständigen Landesverbandes (seit 01.01.2026 zwingend notwendig)**

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten

(BITTE ANKREUZEN)



Ich erteile hiermit mein Einverständnis zur sportmedizinischen Untersuchung meines Sohnes / meiner Tochter einschließlich Blutentnahme.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)