



Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ/Ort:

Straße:

Telefon:

E mail Adresse:

Physiotherapeut: Sandra Baumgärtner

Teamarzt: Dr. Ulrich Grünwald

Hiermit befreie ich, oben genannte Personen gegenüber folgenden Personen 1. Headcoach Ralf Peifer, 2. Offense Coordinator Bernd Janzen, 3. Defense Coordinator Yves Tissen von ihrer Schweigepflicht, sofern es sich um medizinische Daten handelt, die zur Beurteilung der geforderten Leistungsfähigkeit erforderlich sind.

Sofern zur sportmedizinischen Beurteilung auf Vorerkrankungen und Vorschädigungen eingegangen werden muss, bezieht sich meine Erklärung auch auf diese Daten.

Eine Weitergabe auch nur in Auszügen an Social media, Presse, etc. bleibt unberührt und untersagt.

Ort , Datum

Unterschrift