

Athletenstammdatenblatt-
Sportmedizinische Untersuchungen

Landessportbund Rheinland-Pfalz
Abteilung Leistungssport
Rheinallee 1 - 55116 Mainz
Tel.: 06131 2814 475
Fax: 06131 2814 480

Erstuntersuchung*

Bestandsuntersuchung*

Funktion:

Athlet

Vorname: **

Nachname: **

Geburtsdatum: **

Straße: **

Ort: **

Bundesland:

Staat:

Email: *

Telefonnummer: **

Handynummer:

Sportart: **

Disziplin: **

Heimtrainer: **

* bitte ankreuzen

** unbedingt erforderlich

Datum/Unterschrift Landes- oder Vereinstrainer

Datum/Unterschrift Athlet