



## **Hinweis über die Sportgesundheit beim Schwimmen**

**Jeder Schwimmer:inn bzw. dessen Eltern sind selbst für dafür verantwortlich, dass er/sie bzw. ihr Kind sporttauglich ist.**

**Mit Abgabe der unteren Erklärung wird bescheinigt, Kenntnis davon erlangt zu haben, dass**

- **jeder selbst verantwortlich ist für die Sporttauglichkeit,**
- **der Übungsleiter und der Verein von seiner Haftung entbunden wird bezüglich der Sporttauglichkeit und**
- **der Trainer informiert wird, wenn beim Schwimmer eine Krankheit vorliegt (z.B. Asthma, Diabetes, ADS, Bluter-Krankheit, usw.).**

Mit der nachfolgenden Erklärung erhalten auch unsere Trainer eine gewisse Sicherheit, dass der Aktive sportgesund ist und den Schwimmsport ohne Einschränkungen ausüben kann.

Wir wollen zu bedenken geben, dass wir die Aktiven im Kader zunehmend belasten. Hypoxie-Übungen wie z. B. Streckentauchen und Pulswerte über 180 Schläge pro Minute sind keine Seltenheit im Training.

D. h. wir gehen von kerngesundem Sportler(inne)n aus.

Eine sportärztliche Untersuchung mit Belastungs-EKG ist unserer Meinung nach sinnvoll. Die Kosten für das jährliche Attest sind von jedem selbst zu tragen. Bitte sprechen Sie mit dem Kinder- bzw. Hausarzt.

Bewahren Sie eine Kopie der ausgefüllten Erklärung gut zu Hause auf.



## **Erklärung des Schwimmers** (bei Minderjährigen durch die Erziehungsberechtigten)

Mit Unterschrift dieser Erklärung wird versichert, davon Kenntnis genommen zu haben, dass selbst Sorge dafür zu tragen ist, dass unten genanntes Mitglied der Schwimmabteilung des SV Vaihingen 1889 sporttauglich ist.

Der Übungsleiter und der Verein ist nicht dafür verantwortlich und werden deshalb im Bereich der Sportgesundheit von der Haftung entbunden.

Der Schwimmabteilung muss mitgeteilt werden, wenn unten genanntes Mitglied der Schwimmabteilung des SV Vaihingen 1889 eine Krankheit hat.

Mitglied:

\_\_\_\_\_  
Vorname Nachname (bitte Druckbuchstaben)

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift  
des Mitgliedes:

\_\_\_\_\_

Ggf. Name des  
Erziehungs-  
berechtigten:

\_\_\_\_\_  
Vorname Nachname (bitte Druckbuchstaben)

Ggf. Unterschrift des  
Erziehungs-  
berechtigten:

\_\_\_\_\_

Mitteilungen bzgl. Krankheiten

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_