

Alle Anreden mit männlicher Form gelten für die weiblichen Sportler in gleicher Wirkung.

Erklärung der Sportlerin / des Sportlers zur Epilepsie

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Mitgliedsnr.: _____
tt.mm.jjjj kk-vvv-xxxx

Adressdaten: _____
Straße und Hausnummer PLZ und Wohnort

Vereinsname: _____

Bitte entsprechend ankreuzen:

Hiermit erkläre ich, dass ich nicht an Epilepsie leide.

Hiermit erkläre ich, dass ich an Epilepsie leide, aber dass ich in den letzten 12 Monaten keine Anfälle erlitten habe.

Ort, Datum (dd.mm.jjjj)

Eigenhändige Unterschrift des Athleten

Ort, Datum (dd.mm.jjjj)

Eigenhändige Unterschrift DSB-Beauftragter

