



Anlage zum Antrag zur Anerkennung der Zusatzbezeichnung Sportmedizin

Gemäß der Weiterbildungsordnung der Landesärztekammer Brandenburg vom 26.10.2005, zuletzt geändert durch die Dritte Satzung zur Änderung der Weiterbildungsordnung der Landesärztekammer Brandenburg vom 10.09.2011, müssen **120 Stunden sportärztliche Tätigkeit** in einem Sportverein oder einer vergleichbaren Einrichtung innerhalb von mindestens 12 Monaten abgeleistet werden.

Bestätigung durch den Sportverein (oder vergleichbare Einrichtung) für:

Frau/Herrn _____
 geboren am _____
 wohnhaft in _____

1. Betreute Sport- und Trainingsarten (z. B. Fußball, Leichtathletik, Radrennsport, Schwimmen usw.)

- Ausdauer Koordination Kraft

2. Betreute Sportler bzw. Sportlergruppen

- Breiten-/Gesundheitssport
- Leistungssport
- Behinderten-/Rehabilitationssport
- Kinder
- Jugendliche
- Frauen
- Männer
- Senioren

3. Art der sportärztlichen Betreuung

- Erste Hilfe bei Sportverletzungen
- Sportärztliche Untersuchungen
- Sportmedizinische Aus- und Weiterbildung von Übungsleitern und Trainern
- Trainingsbetreuung
- Wettkampfbetreuung
- Vorsorgeuntersuchungen
- Sportmedizinische Information von Sportlern

4. Zeitlicher Umfang

Stunden pro Woche _____

5. Zeitraum der sportlichen Betreuung

vom (Tag, Monat, Jahr) _____

bis (Tag, Monat, Jahr) _____

 Unterschrift des 1. Vorsitzenden

 Name, Vorname des 1. Vorsitzenden (in Blockschrift)

 Ort, Datum

 Stempel des Vereins