

# Spieler-Datenblatt des SV Glienicke-Nordbahn

(bitte ausgefüllt zurück an den Trainer der Mannschaft - hilft uns ggf. auf Reisen und/ oder nach Unfällen beim Training oder Spiel)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E - Mail: \_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigter)

Krankenkasse des Kindes: \_\_\_\_\_

Name des Hauptversicherten: \_\_\_\_\_

Mein Sohn/ Meine Tochter hat zurzeit folgende gesundheitliche Probleme:

Mein Sohn/ Meine Tochter hat/ hatte folgende schwere Sportverletzungen:

Mein Sohn/ Meine Tochter nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein:

Wogegen: wie oft am Tag: wann?

Letzte bekannte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

Allergien: **Ja / Nein** Wenn ja: Welche?

Ich bin mit einer Röntgenuntersuchung im Notfall einverstanden: **Ja / Nein**

Falls ich nicht erreichbar bin, soll im Notfall folgende Person verständigt werden:  
(Name/ Adresse/ Tel.-Nr./ Handy- Nr./ Verhältnis zum Kind, z.B. Oma, Tante, Nachbar)

Mein Sohn/ Meine Tochter darf von den Trainern/ Betreuern bzw. anderen Elternteilen im Auto mitgenommen werden (zum Training/ Spiel/ auf Reisen): **Ja /Nein**

Mein Sohn/ Meine Tochter darf nach dem Spiel/ Training/ Reise alleine nach Hause gehen/ fahren: **Ja / Nein**

Wenn nein: Wer sorgt für die Abholung?

Berlin, \_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigten

Datum und Unterschrift der/ des

**Original liegt beim Verein, Kopie beim Trainer/ Betreuer in der Passmappe**