



ISERLOHN KANGAROOS

- Nachwuchsprogramm -



Entbindungserklärung von der Schweigepflicht *für Spieler in den TAG/TFG, JBBL, NBBL, H1*

Hiermit entbinde(n) ich/wir,

alle Ärzte, Physiotherapeuten und deren medizinische Mitarbeiter, die mich bzw. unser/mein Kind, dessen Sorgerecht ich/wir innehabe(n), behandeln und/oder behandelt haben, gegenüber den Iserlohn Kangaroos bzw. dessen bevollmächtigten Vertretern von der Pflicht zur Verschwiegenheit. Dasselbe gilt für das nicht ärztliche Personal, das an einer Behandlung beteiligt war/ist.

Auf Anforderung der Iserlohn Kangaroos hin dürfen die zuvor genannten Personen Vertretern der Iserlohn Kangaroos Einsicht in sämtliche Krankenunterlagen (einschließlich Röntgenbilder usw.) gewähren, von denen auszugehen ist, dass sie einen Einfluss auf die Sportliche Leistungsfähigkeit bzw. bei der Sportausübung zu Beeinträchtigungen führen; dies auch auf deren Anforderung hin in Form der Zusendung von Fotokopien.

Als Patient/Erziehungsberechtigte/-r steht mir/uns das Recht auf Einsichtnahme in die angefertigten Krankenunterlagen bzw. auf Aushändigung der vollständig fotokopierten Krankenakte zu.

Diese Erklärung gilt bis zur Volljährigkeit des Spielers und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Der schriftliche Widerruf ist zu richten an
Iserlohn Kangaroos, Nachwuchsprogramm, Galmeistraße 19a, 58636 Iserlohn

Spieler-/Patientendaten:

Vor- und Nachname, ggf. Geburtsname:

Geburtsdatum:

Ort, Datum:

Unterschrift Spieler/Patient:

Vor- und Nachname
Erziehungsberechtigte/r 1

Unterschrift:

Vor- und Nachname
Erziehungsberechtigte/r 2

Unterschrift: