
Erklärung zur Entbindung der Schweigepflicht der Teilnehmerin/ des Teilnehmers

- 1) Für Herz und Kreislauferkrankte besteht ein bestimmtes Risiko, z.B. hinsichtlich eines Infarktes oder Reinfarkt. Mir ist bekannt, dass Zwischenfälle im Rahmen einer Übungsstunde auftreten bzw. im zeitlichen Zusammenhang damit stehen können.
- 2) Hiermit entbinde ich meine behandelnden Ärzte von ihrer ärztlichen Schweigepflicht für den gegenseitigen Informationsaustausch.
- 3) Hiermit entbinde ich die ärztliche Betreuung und die Übungsleiter/innen der Schweigepflicht zum Informationsaustausch.
- 4) Ein zusätzlicher Versicherungsschutz speziell für Verletzungen im Zusammenhang mit der Sportausübung besteht durch die Sporthilfe e.V. Dies gilt jedoch nicht für Zwischenfälle als Folge der Herz- und Kreislauferkrankung.

Name

Vorname

PLZ/Ort

Straße Nr.

Ort

Datum

Unterschrift