

Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung

(Stand: 01.08.2026)



Wir beantragen für den Jugendspieler/die Jugendspielerin

Verein: _____

Familienname: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____

das Erwachsenenspielrecht nach §19 DHB Spielordnung.

Ärztlicherseits bestehen keine Bedenken, dass der/die oben genannte Jugendliche vor Vollendung des 18. Lebensjahres in Mannschaften mit Erwachsenen Handball spielt.

_____,
Ort Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes

Stempel und Unterschrift des Vereins

Unterschrift des Personensorgeberechtigten
bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Unterschrift Spieler/in