

# - AKTIVE STOLBERGER SENIOREN -

im  
Seniorenzentrum Stolberg-Liester, Amselweg 23

Nachstehende(r) Dame /Herr beabsichtigt, aktiv in einer Sportgruppe des Vereins "Aktive Stolberger Senioren" mitzumachen.

Vor Wahl der Sportgruppe durch das Mitglied soll vom Hausarzt festgestellt werden, für welche Sportarten das Mitglied geeignet ist; hierzu dient diese dem Arzt vom Mitglied vorzulegende

## Arztkarte

Ausstelldatum: .....

Für meine (n) Patientin/Patienten

.....

(Vorname)

(Name)

(Geb.-Datum)

sind folgende Sportarten aus gesundheitlichen Gründen geeignet:

<input type="checkbox"/>	Wassergymnastik	–	<input type="checkbox"/>	Seniorentanz
<input type="checkbox"/>	Schwimmen	–	<input type="checkbox"/>	Tischtennis
<input type="checkbox"/>	Gymnastik	–	<input type="checkbox"/>	Kegeln
<input type="checkbox"/>	Wirbelsäulengymnastik	–	<input type="checkbox"/>	Wandern
<input type="checkbox"/>	Gymnastik bei Osteoporose	–	<input type="checkbox"/>	Walking
<input type="checkbox"/>	Sitzgymnastik		<input type="checkbox"/>	

### Wichtig:

Ergänzende Hinweise des Arztes für die/den im Altersport speziell ausgebildete(n) Übungsleiter(in):

.....

.....

Zusammenfassende Beurteilung:

Der Patient/die Patientin ist:  sportgesund  
 mit Einschränkung sportgesund  
 nicht sportgesund

Diabetes: ja   
nein

(Stempel und Unterschrift)