



Anmeldung zum WarmUp-Event der Special Olympics Nationalen Spiele 2026 am Samstag, 13.06.2026, Saarlouiser TC Blau-Weiss

Bitte die Anmeldung mit den Fragen zur Sport-Tauglichkeit bis 08.06.2026 per Email an: constanze.goebel@saarland.specialolympics.de

Einrichtung/ Team/ Familie	
Anschrift	
Anzahl Athleten	
Name der Athleten mit Angabe des Spiellevels	* * * * *
Name der Betreuer*innen	* * *
Teilnehmerzahl, gesamt	
Ansprechpartner mit Email	
Besonderheiten bei der Verpflegung	
Sonstige Anmerkungen	



Fragen zur Sport-Tauglichkeit

(von Athletinnen, Athleten oder gesetzlich Betreuenden auszufüllen)

Name, Vorname des Athleten/der Athletin:

Sportart(en):

Dieser Fragebogen soll Athletinnen und Athleten bzw. deren gesetzlich Betreuenden helfen, Ihre/deren Sporttauglichkeit einzuschätzen. Bitte beantworten Sie dazu die folgenden sieben Fragen. Wenn Sie bzw. der Athlet/die Athletin älter als 60 Jahre sind, sollte auf jeden Fall eine Untersuchung und Beratung bei Ihrem/deren Arzt oder Ärztin erfolgen.

Bitte lesen sie die Fragen sorgfältig und beantworten Sie dies ehrlich mit ja oder nein:

		Ja	Nein
1	Hat Ihnen jemals ein Arzt gesagt, Sie hätten „etwas am Herzen“ und Ihnen Bewegung und Sport nur unter medizinischer Kontrolle empfohlen?		
2	Hatten Sie im letzten Monat Schmerzen in der Brust in Ruhe oder bei körperlicher Belastung?		
3	Haben Sie Probleme mit der Atmung oder bei körperlicher Belastung?		
4	Sind Sie jemals wegen Schwindel gestürzt oder haben Sie schon jemals das Bewusstsein verloren?		
5	Haben Sie Knochen- oder Gelenkprobleme, die sich unter körperlicher Belastung verschlechtern könnten?		
6	Hat Ihnen jemals ein Arzt Medikamente gegen hohen Blutdruck oder wegen eines Herzproblems oder eines Atemproblems verschrieben?		
7	Kennen Sie irgendeinen weiteren Grund, warum Sie nicht körperlich / sportlich aktiv sein sollten?		

Achtung! Haben Sie bei einer oder mehreren Fragen mit „JA“ geantwortet?

Dann suchen Sie unbedingt zur Beurteilung der Sporttauglichkeit Ihren Arzt oder Ihre Ärztin auf.

Hiermit bestätige ich die Sporttauglichkeit für mich bzw. o. g. Athletin/Athleten

.....
(ggf.) Name, Vorname des gesetzlichen Betreuenden bzw. der Ärztin/des Arztes

.....
Rechtsverbindliche Unterschrift

.....
Ort, Datum

Hinweis! Bei Änderungen des Gesundheitszustandes ist ein Arztbesuch erforderlich.