



Gemeinnütziger Verein
in Kooperation mit der Deutschen
Reiterlichen Vereinigung (FN)

Bundesgeschäftsstelle
Almut Schlingenkötter
Freiherr-von-Langen-Straße 8a
D-48231 Warendorf
Telefon 0 25 81 | 92 79 19-4
Telefax 0 25 81 | 92 79 19-9
E-Mail DKThR@fn-dokr.de
Internet www.DKThR.de

Sportgesundheitspass

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie beantragen bei uns die Ausstellung eines Sportgesundheitspasses.

Anliegend erhalten Sie:

- ein Merkblatt Sportgesundheitspass des DKThR
- ein Anschreiben für Ihren Arzt und
- ein Formblatt zur Beschreibung der kompensatorischen Hilfsmittel.

Bitte wenden Sie sich zur Sportgesundheitsuntersuchung an Ihren behandelnden Arzt. Formulare dazu finden Sie auf unserer Internetseite www.dkthr.de in der Rubrik Sport.

Um Sie ihrer Behinderung entsprechend in die richtige Wettkampfklasse einzuordnen, muss eine Klassifizierung von speziell hierfür geschulten Fachkräften durchgeführt werden. Bitte wenden Sie sich an eine der nachfolgend aufgeführten Personen:

*Frau Christina Krämer, Kuckuckswald 15, 14532 Kleinmachnow
Tel.: 0174 1774556*

*Frau Sabine Schallmoser, Notkaufplatz 17, 81375 München,
Tel.: 0171 9974827*

*Herr Dr. Stefan Sevenich, Castorstrasse 44, 56294 Münstermaifeld,
Tel.: 0151 17297505*

*Frau Sigrid Eder, Wagen sonn 1, 84066 Mallersdorf
Tel.: 0170 8058721*



Für Westernreiter:

*Frau Hildegard Kramer, Gimborner Str. 54, 51709 Marienheide,
Tel.: 02261 6830683*

Zu dem vereinbarten Klassifizierungstermin bringen Sie bitte folgende Unterlagen mit: Antrag Sportgesundheitspass, Sportfähigkeitsbescheinigung Ihres Arztes, die Dokumentation der Befunde, Diagnosen und Medikamenteneinnahme, ein Passbild sowie das von Ihnen ggfs. gemeinsam mit Ihrem Reitausbilder ausgefüllte Formblatt für kompensatorische Hilfsmittel.

Der Klassifizierer kann Ihnen die Untersuchung mit bis zu 50 € in Rechnung stellen.

Sollte bei Ihnen ausschließlich eine Sehbehinderung vorliegen, ist eine körperliche Untersuchung nicht erforderlich. Sie benötigen zusätzlich zur Sportfähigkeitsbescheinigung ein spezielles Untersuchungs-Formblatt, das von Ihrem Augenarzt auszufüllen ist. Das Formblatt finden Sie auf unserer Internetseite und ist zusammen mit der Sportfähigkeitsbescheinigung und einem Passbild zurückzuschicken.

Für die Ausstellung des Sportgesundheitspasses werden folgende Kosten fällig:
Mitglieder des DKThR 15 €; Nicht-Mitglieder 40 €.

Die Mitgliedschaft im DKThR ermöglicht Ihnen bei entsprechender Leistung die Teilnahme an Regional- und Kaderlehrgängen.

Der Sportgesundheitspass ist max. 2 Jahre gültig!

Der Sportgesundheitspass wird Ihnen nach Fertigstellung zusammen mit der Rechnung zugesandt.

Mit freundlichen Grüßen

Almut Schlingenkötter
Bundesgeschäftsstelle



Sportgesundheitspass für behinderte Reiter und Fahrer

Behinderte Reiter und Fahrer haben zwei Möglichkeiten ihre Leistungen mit anderen zu messen:

1. Wettkämpfe im Behindertenreitsport

Es handelt sich hierbei um Turniere nur für behinderte Sportler.

2. Teilnahme auf üblichen Reitturnieren (Leistungsprüfungen gemäß LPO)

Hier treten behinderte Sportler in direkten Leistungsvergleich mit den nichtbehinderten Sportlern.

Für beide Formen des Leistungsvergleiches wird der Sportgesundheitspass benötigt. In ihm findet sich neben den persönlichen Daten wie Name, Anschrift und Reit- und/oder Fahrverein auch die Eintragung der

- Wettkampfklasse
- ggf. die kompensatorischen Hilfsmittel und
- ggf. Einschränkungen der Ausübung von Reit- und Fahrsportarten.

Der Sportgesundheitspass kann auch vorgelegt werden (bitte rechtzeitig bei der Landeskommision) wenn ein Leistungsabzeichen gemäß der Ausbildungs- und Prüfungsordnung der FN angestrebt wird und kompensatorische Hilfsmittel verwendet werden oder eine Ausnahmeregelung (z. B. Befreiung von Springprüfungen) beantragt werden soll.

Nähere Informationen erteilt das Deutsche Kuratorium für Therapeutische Reiten e. V., Freiherr- von-Langen-Str. 8a, 48231 Warendorf, Tel.: 02581 9279194.



Antrag für die Ausstellung eines neuen Sportgesundheitspasses (bitte in Druckbuchstaben und leserlich ausfüllen und zum Klassifizierungstermin mitbringen!)

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

DKThR Mitglied: ja nein

wenn ja, welche Mitgliedsnr.: _____

FN-Landesverband: _____

Reit-/Fahrverein: _____

Ich möchte gerne in den DKThR Sport E-Mail-Verteiler aufgenommen werden und so immer auf dem Laufenden sein: ja nein

Hinweis zur EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Bitte beachten Sie, dass wir gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zur Bearbeitung Ihres Antrags beim DKThR Ihre Daten speichern und verarbeiten müssen. Dazu gehören die hier ausgefüllten Daten.

Hier geht es zu der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO): www.datenschutz-grundverordnung.eu

Bitte bestätigen Sie:

Ich habe den Hinweis zur EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) gelesen

Ort, Datum

Unterschrift

Vorstandsvorsitzender: Dr. med. Jan Holger Holtschmit

Stellvertretende Vorsitzende: Rosalie Gräfin von Landsberg-Velen, Dipl.-Ing. agr. Uwe Kaplirz zu Sulewicz

Sparkasse Münsterland Ost

IBAN: DE47 4005 0150 0000 0117 26

SWIFT-BIC.: WELADED1MST

Gläubiger-ID: DE39ZZZ00000363308

Amtsgericht Warendorf, Vereinsregister Nr. 611 Steuernummer: 346-5819-0401



Formblatt für kompensatorische Hilfsmittel

Name des Reiters/Fahrers: _____

Geb. am: _____

Verein: _____

Bitte geben Sie eine Beschreibung des/der von Ihnen verwendeten Hilfsmittel (bitte Foto und/oder Skizze beilegen).

Datum: _____

Unterschrift: _____

Anschrift: _____



Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

Reiten als Sport für Menschen mit Behinderung ist eine vom Deutschen Behindertensportverband (DBS) anerkannte Behindertensportart. Damit die behinderte Sportlerin / der behinderte Sportler auch an Vergleichswettkämpfen teilnehmen kann, ist eine Sporttauglichkeitsuntersuchung notwendig.

Bitte sein Sie im Interesse der Sportlerin / des Sportlers so freundlich und schicken mir das Ergebnis Ihrer Sportgesundheitsuntersuchung sowie eine Dokumentation der Befunde, Diagnosen und Medikamenteneinnahme des Patienten zu. Diese Unterlagen erleichtern den Turnierärzten die Betreuung der Sportler und vermeiden unnötige Rückfragen.

Für Ihre freundliche Mitarbeit danke ich Ihnen ganz herzlich.

Mit kollegialem Gruß

gez.: Dr. med. Sabine Staemmler-Kienzle