

*Anschlussverband der Deutschen Reiterlichen Vereinigung e.V. (FN) und dessen Inklusionspartner
Sondermitglied im Deutschen Behindertensportverband e.V. (DBS)
Kooperationspartner von Physio Deutschland | Deutscher Verband für Physiotherapie e.V. (ZVK)
Kooperationspartner des Deutschen Verbandes Ergotherapie e.V. (DVE)
Kooperationspartner der Deutschsprachigen Gesellschaft für Psychotraumatologie (DeGPT)
Mitglied im Fachverband Traumapädagogik (FVTP)*

Sportgesundheitspass

Sie beantragen beim Deutschen Kuratorium für Therapeutisches Reiten e.V. (DKThR) die Ausstellung eines Sportgesundheitspasses.

Anliegend erhalten Sie:

- ein Merkblatt Sportgesundheitspass des DKThR
- ein Anschreiben für Ihren Arzt
- 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 Wettkampfkategorie einzuordnen, muss eine **Klassifizierung** von speziell hierfür geschulten Fachkräften durchgeführt werden. Bitte wenden Sie sich an eine der nachfolgend aufgeführten Personen:

*Sigrid Eger, Wagensonnen 1, 84066 Mallersdorf
Tel.: 0170 8058721
E-Mail: eger.sigrid@gmx.de*

*Sabine Schallmoser, Notkaufplatz 17, 81375 München,
Tel.: 0171 9974827
E-Mail: binesommer@web.de*

*Corinna Kettler, Wiesenweg 1, 33449 Langenberg
Tel.: 0173 2026317
E-Mail: corinna.kettler@aol.com*

*Stefan Sevenich, Castorstrasse 44, 56294 Münstermaifeld,
E-Mail: stefan-sevenich@t-online.de*

*Christina Krämer, RBO – Mensch und Pferd gGmbH, Treskowallee 161, 10318 Berlin
Tel.: 0162 9534556
E-Mail: kraemer@menshundpferd.berlin*

*Johanna Wimmer, Physiotherapie Wimmer, Schaafenstr. 7, 50676 Köln
Tel.: 0171 7766899
E-Mail: jw@physio-reiter-pferd.de*

*Christa Hinrichsen, Unter der Steigstr. 38, 72810 Gomaringen
Tel.: 015739681691
E-Mail: da-schau-bin@web.de*

Zu dem vereinbarten Klassifizierungstermin bringen Sie bitte folgende Unterlagen mit: Antrag Sportgesundheitspass, Sportgesundheitsbescheinigung Ihres Arztes, die medizinische 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 Sportgesundheitsbescheinigung ein spezielles Untersuchungs-Formblatt, das von Ihrem Augenarzt auszufüllen ist. Das Formblatt finden Sie auf unserer Internetseite und ist zusammen mit der Sportgesundheitsbescheinigung und einem Passbild zurückzuschicken.

Für die Ausstellung des Sportgesundheitspasses werden folgende Kosten fällig:
Mitglieder des DKThR 30 €; Nicht-Mitglieder 60 €.

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.

*Anschlussverband der Deutschen Reiterlichen Vereinigung e.V. (FN) und dessen Inklusionspartner
Sondermitglied im Deutschen Behindertensportverband e.V. (DBS)
Kooperationspartner von Physio Deutschland | Deutscher Verband für Physiotherapie e.V. (ZVK)
Kooperationspartner des Deutschen Verbandes Ergotherapie e.V. (DVE)
Kooperationspartner der Deutschsprachigen Gesellschaft für Psychotraumatologie (DeGPT)
Mitglied im Fachverband Traumapädagogik (FVTP)*

Sportgesundheitspass für behinderte Reiter und Fahrer

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

1. Wettkämpfe im Para-Pferdesport

Es handelt sich hierbei um Turniere nur für behinderte Sportler.

2. Teilnahme an üblichen Regelsportturnieren im Pferdesport

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 Landeskommission) 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

Deutsches Kuratorium für Therapeutisches Reiten e. V. (DKThR)
Freiherr-von-Langen-Str. 13 | 48231 Warendorf | Tel.: 0 25 81 92 79 19 0

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 Mitglieds NR.: _____

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

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: _____

*Anschlussverband der Deutschen Reiterlichen Vereinigung e.V. (FN) und dessen Inklusionspartner
Sondermitglied im Deutschen Behindertensportverband e.V. (DBS)
Kooperationspartner von Physio Deutschland | Deutscher Verband für Physiotherapie e.V. (ZVK)
Kooperationspartner des Deutschen Verbandes Ergotherapie e.V. (DVE)
Kooperationspartner der Deutschsprachigen Gesellschaft für Psychotraumatologie (DeGPT)
Mitglied im Fachverband Traumapädagogik (FVTP)*

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

Pferdesport 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 Sportgesundheitsuntersuchung notwendig.

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

Für Ihre freundliche Mitarbeit danke ich Ihnen ganz herzlich.

Mit kollegialem Gruß

gez.: Stefan Sevenich

Dr. med. Stefan Sevenich (Orthopäde) | Castorstrasse 44 | 56294 Münstermaifeld
E-Mail: stefan-sevenich@t-online.de
