

**Informationen durch den Spieler / die Spielerin / den Klub zu ergänzen**

---

Name und Vorname .....

Geburtsdatum .....

Adresse, Ort .....

Telefon .....

Grösse und Gewicht .....

Klub .....

Mannschaften und Meisterschaften, in welchen  
der Spieler / die Spielerin spielen würde .....Begründung des Klubs .....

.....

Begründung der Eltern .....

.....

Datum und Unterschriften

Spieler/Spielerin

Eltern des Spielers/der Spielerin

Klubverantwortlicher

**1. Stellungnahme des Sportarztes**

---

Fragebogen Swiss Olympic ausgefüllt EKG Blutprobe bei Verdacht auf einen Mangel Grössen- und Gewichtskurve (zur Überwachung) 

Datum, Unterschrift, Stempel des Arztes

**Ärztliche Kontrolluntersuchung nach 4 Monaten (durch den gleichen Arzt)**

---

Der unterzeichnende Arzt bestätigt die erste Untersuchung für eine zusätzliche Dauer von  
4 Monaten.

Datum, Unterschrift, Stempel des Arztes

Bei positivem Entscheid geht eine Kopie an: RV, Klub, Talent Manager

**Beurteilung des Regionalverbandes**

---

 vorteilhaft unvorteilhaft

Begründung .....

.....  
.....  
.....

Datum und Unterschrift Regionalverband

**Entscheidung Swiss Basketball**

---

Gemäss den oben genannten Informationen,

- lehnt Swiss Basketball den Upgradeantrag für die auf diesem Formular genannte Kategorie ab.
- genehmigt Swiss Basketball den Upgradeantrag für die auf diesem Formular genannte Kategorie.

zusätzliche Bedingungen:  
siehe Art. 2.2 der Lizenzweisungen

.....

Datum und Unterschrift Swiss Basketball