



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](mailto:DKThR@fn-dokr.de)  
Internet [www.DKThR.de](http://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.

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

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

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



Zu dem vereinbarten Klassifizierungstermin bringen Sie bitte folgende Unterlagen mit: 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!)

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

***Informationen zur Datenspeicherung: Das DKThR speichert Kontaktdaten, medizinische und persönliche Daten. Das DKThR verpflichtet sich, Daten nicht an Dritte weiterzugeben und sorgsam damit umzugehen.***

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: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



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