

Vereinbarung über die Tätigkeit als Rennarzt

1. Veranstalter (Vertragspartei)	Adresse Email-Adresse Tel. Fax
2. Ansprechperson	Name Adresse Email Tel. Fax Mobile
3. Arzt (Vertragspartei) [*]	Name/Vorname Adresse Email-Adresse Tel. Fax Mobile
4. Veranstaltung	
5. Sportart	
6. Verantwortliche Organisation	
<p>7. Auftrag des Arztes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Erarbeitung sportmedizinisches Konzept/Sanitätskonzept der Veranstaltung <input type="checkbox"/> Leitung Medical Team <input type="checkbox"/> Ärztliche Behandlung bei Unfällen während des Trainings <input type="checkbox"/> Ärztliche Behandlung bei Unfällen während des Wettkampfes <input type="checkbox"/> Der Arzt ist für die ärztliche Betreuung aller Wettkampfteilnehmer verantwortlich <input type="checkbox"/> Der Arzt ist für die ärztliche Betreuung der Zuschauer und Funktionäre verantwortlich <input type="checkbox"/> Der Arzt ist für die in Anhang 1 genannten Wettkampfteilnehmer verantwortlich <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Detaillierte Angaben zum Auftrag vgl. Anhang 2 <p>Der Arzt soll keine Aufgaben ausserhalb seines medizinischen Kompetenzbereiches übernehmen.</p>	
<p>8. Teilnehmererklärung</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Keine Teilnehmererklärung vorausgesetzt/vorhanden <input type="checkbox"/> Ärztlicher Attest für die Teilnahme an der Veranstaltung vorausgesetzt <input type="checkbox"/> Teilnahmebedingungen enthalten Erklärung, wonach der Wettkampfteilnehmer der Behandlung durch den Arzt zustimmt und erklärt, den Anweisungen des medizinischen Personals Folge zu 	

^{*} Für eine leichte Lesbarkeit wird nur die männliche Form verwendet. Die weibliche Form ist immer mitgemeint.

<input type="checkbox"/> Es gelten zudem die Allgemeinen Vertragsbestimmungen SGSM (Anhang 6)	
Ort/Datum	
Unterschriften	
Veranstalter:	Arzt
.....

Beilagen

- 1 Hinweise bezüglich der zu betreuenden Wettkampfteilnehmer
- 2 Detaillierte Angaben zum Auftrag
- 3 Medizinisches Konzept des Wettkampfes
- 4 Organigramm der medizinischen Betreuung
- 5 Angaben zur Zusammenarbeit mit dem Spital
- 6 Allgemeine Vertragsbedingungen SGSM