



Gesellschaft für Sport-Neuropsychologie e. V.

Semmelstr. 36/38
D-97070 Würzburg
Tel.: 0049 931 4046763
Fax: 0049 931 4046764
Email: info@g.snp.eu
Internet: www.g.snp.eu



Concussion Center
zertifiziert durch GSNP e.V.

Antrag auf Zertifizierung zum Concussion Center, zertifiziert durch GSNP e.V.

Name der Antragsteller (inkl. akademischer Grad):

1) _____

2) _____

3) _____

Anschrift der Antragsteller:

1) _____

2) _____

3) _____

Fachlich relevante Titel bzw. Zusatzbezeichnungen der Antragsteller:

1) _____

2) _____

3) _____

Sportrelevante Berufserfahrung bzw. Tätigkeiten:

1) _____

2) _____

3) _____

Beabsichtigter Name des Concussion Centers:

Postanschrift des Concussion Centers:

Kooperationserklärung der Antragsteller ist angefügt.

Hiermit erklären wir die Bereitschaft zur zeitnahen Versorgung (i. S. des VBG-Algorithmus 2016) von Athleten nach leichten Schädel-Hirn-Traumen im Sport (Concussion Management).

Es bestehen Netzwerk-Kooperationen mit folgenden Berufsgruppen (Name, Anschrift, Berufserfahrung im Sport und/oder Neurologie, Art der Kooperationsbereitschaft. Mehrfachnennungen möglich und erwünscht, aber nicht zwingend):

- Physiotherapie:
- Visualdiagnostik, Orthoptistik, Neuroophthalmologie:
- HNO:
- Innere Medizin:
- Sportwissenschaft:
- Sportpsychotherapie/Sportpsychiatrie:
- Wir sind mit der Weitergabe und der Veröffentlichung der Kontaktdaten des Concussion Centers auf der GSNP-Homepage einverstanden.
- Wir sind mit der Weitergabe und der Veröffentlichung unserer Daten für berufspolitische Zwecke der GSNP an Fachverbände, Kostenträger etc. einverstanden. Die Datenweitergabe erfolgt, wenn nicht schriftlich widersprochen wurde.

Datum

Unterschrift Antragsteller 1

Unterschrift Antragsteller 2

Unterschrift Antragsteller 3