

Beispiel Mannschaftsmeldung

Verein TSV Musterstadt 1892 e.V. LTV STB
 Straße/Nr. Musterstraße 12 PLZ/Ort 12345 Musterstadt

Name des Vorstands/Präsidenten des Vereins Berthold Beispiel

Mannschaft TSV Musterstadt

Mannschaftsvertreter

Vorname Maxima Name Muster
 E-Mail maxima.muster@beispiel.de Mobil 0171 234567

Mannschaftsmeldung

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Nationalität	LG*	DTB-ID
1	Example	Erwin	01.01.2000	GER	Ja	23XD68LD00
2	Example	Egon	01.01.2000	GER	Ja	23RS95HB00
3	Kalishov	Kevin	14.08.2007	UKR	Ja	19NP07DE07
4	Beispiel	Bert	31.12.1999	AUT	Nein	56JK34FT99
5	Mustermann	Max	04.03.2005	GER	Ja	78GH29VW05
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

*LG = Local Gymnast Regelung - § 23 Abs. 7 EOD

Die Nationalität wird bei dieser Regelung nicht berücksichtigt.

Dies bedeutet, alle Athleten sind gleichgestellt.

Einzig und allein die oben genannten Kriterien müssen erfüllt werden, um den Local Gymnast Status zu erhalten.

Ob es sich bei einem gemeldeten Athleten um einen Local Gymnast handelt oder nicht, ist in der entsprechenden Spalte «LG» mit «ja» oder «nein» zu beantworten.

Mannschaftsmeldung

Verein _____ LTV _____

Straße/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Name des Vorstands/Präsidenten des Vereins _____

Mannschaft _____

Mannschaftsvertreter

Vorname _____ Name _____

E-Mail _____ Mobil _____

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Nationalität	LG*	DTB-ID
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Erklärung

Mannschaft _____

Hiermit melde ich die oben genannte Mannschaft für den Qualifikationswettkampf an und bestätige, die gültige Ausschreibung, die Satzung, die Ordnungen sowie deren Anlagen des Deutschen Turnliga e.V. (unter www.deutsche-turnliga.de -> Die DTL) zur Kenntnis genommen habe und anerkenne.

Darüber hinaus bestätige ich, dass die in der Mannschaftsmeldung aufgeführten Athleten

- eine medizinische Eignungsuntersuchung wahrgenommen haben. Auf Verlangen können die ärztlichen Unbedenklichkeitserklärungen vorgelegt werden.
- in der aktuellen Saison noch nicht in der Deutschen Turnliga für eine Mannschaft gestartet sind. Diese Regelung gilt nicht für die in der aktuellen Saison abgestiegenen Mannschaften aus den Bundes- und Regionalligen der DTL.
- die Anti-Doping-Richtlinien der Nationalen Doping Anti Doping Agentur (NADA), der Internationalen Anti Doping Agentur (WADA) und des Internationalen Turnverbandes (FIG) kennen und einhalten.
- die als Local Gymnast gekennzeichnet sind, die entsprechenden Nachweise laut § 23 Abs. 7 EOD im Verein vorliegen und auf Verlangen der DTL-Geschäftsstelle vorgezeigt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift Mannschaftsvertreter

Ort, Datum

Unterschrift Vorstand/Präsident Verein

Formular | Sportmedizinischer Eignungsnachweis

zur Teilnahme an den Wettkämpfen der Deutschen Turnliga.

Sportart	_____	Verein	_____
Name	_____	Vorname	_____
Geb.datum	_____		
Straße	_____		
PLZ	_____	Ort	_____

Sportmedizinische Eignungsempfehlung/ärztliche Unbedenklichkeitserklärung

☐ Für den oben genannten Athleten

☐ Für die oben genannte Athletin

bestehen aus ärztlicher Sicht

☐ keine Bedenken gegen leistungssportliche Betätigungen in der oben genannten Sportart

☐ bestehen Dispensarbedingungen:

☐ Bedenken gegen leistungssportliche Betätigungen in der oben genannten Sportart.

Eine sportmedizinische Eignungsempfehlung kann nicht gegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift (Arzt)

Stempel der Klinik/Praxis