



Formblatt zur Meldung der Bundeseinheitlichen Landeskader im Schwimmen

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Mailadresse: _____

Telefon Sorgeberechtigte(r): _____

Für die Beantragung der Aktiven der Fachsparte Schwimmen im Landesschwimmverband Mecklenburg-Vorpommern e.V. werden folgend aufgeführten Anerkennungen schriftlich bestätigt:

Anerkennung des Leitfadens „Prävention zur sexualisierten Gewalt“

Mit der Beantragung zum bundeseinheitlichen Landeskader erkennen der Aktive und die Sorgeberechtigten die Schutzkonzepte zur Prävention physischer, psychischer und sexualisierter Gewalt des Deutschen Schwimmverbandes und des Landesschwimmverbandes Mecklenburg-Vorpommern an. Sie verpflichten sich zu einem sensibilisierten Umgang mit diesem Thema und unterstützen alle Präventionsmaßnahmen innerhalb ihres sportlichen Umfeldes.

Die Anti-Doping-Bestimmungen sind online abrufbar:

https://www.dsv.de/fileadmin/dsv/documents/dsv/service/regelwerke/2020.09.18_Konzept_zur_Pr%C3%A4vention_sexualisierter_Gewalt_im_DSV.pdf

<https://www.svmv-online.de/app/download/5818352748/Schutzkonzept+SVMV+Final.pdf>

Der Aktive sowie die Sorgeberechtigten bekennen sich zu einer gewaltfreien Ausübung jeglicher sportlichen Tätigkeit.

Datum / Unterschrift Aktive: _____

Datum / Unterschrift Sorgeberechtigte(r): _____

Datum / Unterschrift Heimtrainer(in): _____

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel, Antragstellender Verein