



## **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 der Anti-Doping Vereinbarung des Deutschen Schwimmverbandes**

Mit der Beantragung zum bundeseinheitlichen Landeskader erkennt der Aktive die Anti-Doping-Bestimmungen des Deutschen Schwimmverbandes verbindlich an. Er verpflichtet sich dazu keine verbotenen Hilfsmittel zur Leistungssteigerung, zu keinem Zeitpunkt seiner sportlichen Laufbahn einzunehmen, sie weiterzugeben oder in welcher Form auch zu unterstützen.

Die Anti-Doping-Bestimmungen sind online abrufbar:

[https://www.dsv.de/fileadmin/dsv/documents/dsv/antidoping/12\\_2023\\_DSV\\_Anti-Doping\\_Ordnung\\_aktuell-2.pdf](https://www.dsv.de/fileadmin/dsv/documents/dsv/antidoping/12_2023_DSV_Anti-Doping_Ordnung_aktuell-2.pdf)

Der Aktive sowie die Sorgeberechtigten bekennen sich zur dopingfreien Ausübung sportlicher Betätigung, zu einem fairen und von Respekt geprägtem Umgang mit der sportlichen Konkurrenz.

**Datum / Unterschrift Aktive:** \_\_\_\_\_

**Datum / Unterschrift Sorgeberechtigte(r):** \_\_\_\_\_

**Datum / Unterschrift Heimtrainer(in):** \_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel, Antragstellender Verein