

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 Mannschftsvertreter

Ort, Datum

Unterschrift Vorstand/Präsident Verein