

Nur ein **vollständig** ausgefülltes Formular kann bearbeitet werden!

## Rahmentrainingsplan ST-Kader



Deutscher Leichtathletik-Verband  
Alsfelder Str. 27  
64289 Darmstadt

Fax 06151 7708-12  
E-Mail [antidoping@leichtathletik.de](mailto:antidoping@leichtathletik.de)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Disziplin: \_\_\_\_\_

Verband: \_\_\_\_\_

	dem Verband gegenüber gemeldeter WOHNORT (= ständiger Aufenthaltsort)	"Nebenwohnsitz" (z.B. Eltern) (zusätzlich-freiw. Angabe)	Trainer/in: _____ (freiwillige Angabe)
(c/o) Strasse			
PLZ, Ort			
Telefon priv. dienstlich			
Telefax priv. dienstlich			

### TRAININGSSTÄTTEN (TS)

Anschrift	TS 1	TS 2	TS 3
Name			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon			
Telefax			

### KERN-TRAININGSZEITEN

Tag	Uhrzeit	TS	Tag	Uhrzeit	TS

Mir ist bekannt, dass meine Daten elektronisch gespeichert und ausschließlich zu internen Zwecken verwendet werden. Mir ist weiterhin bekannt, dass der Inhalt des Rahmentrainingsplanes der durch die NADA mit der Durchführung von Trainingskontrollen beauftragten Firma übermittelt wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift