

**Kostenübernahmeerklärung für eine Rekord-Dopingkontrolle/
Declaration of the assumption of costs for a Record Doping Control**

Kontrolle eingeleitet durch/
On behalf of: _____

Datum/Date: _____

Name des Athleten/
Name of Athlete: _____

Land/Country: _____

Geburtstag/
Birthday: _____

Veranstaltung/
Event: _____

Rekord Typ/Record Type: World Record (M + F) / World Junior Record – U20 (M + F)
 European Record (M + F) / European Record – U20 / European Record – U23
 National Record

Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Kosten für die Rekord-Dopingkontrolle durch:
Hereby I declare that the cost for the Record Doping Control will be assumed by:

Firma/Company/Association/Federation: _____

Ansprechpartner/Contact Person: _____

Straße/Hausnummer/Street/Number: _____

PLZ/Ort/City Code/City: _____

Land/Country: _____

Name des Teamleiters/
Name of the Team-Leader

Unterschrift des Teamleiters/
Signature of the Team-Leader

Name des Athleten/
Name of the Athlete

Unterschrift des Athleten/
Signature of the Athlete
