

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

Rahmentrainingsplan



Nationale Anti Doping Agentur
Heussallee 38
53113 Bonn

Tel.: 0228/ 81 292 0
Fax: 0228/ 81 292 249
E-Mail dks@nada-bonn.de

Name, Vorname: _____

Disziplin: _____

Bundesverband: _____

Geburtsdatum: _____

Handynummer: _____

Email: _____

gültig von – bis (Saison): _____

Saison-Höhepunkte (Wettkampf/ Zeitpunkt): _____

	ständiger Aufenthalts-/ Wohnort (z.B. Internat)	Nebenwohnsitz (z.B. Eltern)	Schule; Job; Uni (TS 4):
(c/o) Strasse			
PLZ, Ort			
Telefon/ Festnetz			

TRAININGSSTÄTTEN (TS)

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

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