|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STAMMDATEN | | | | | | | |
| Name, Vorname | |  | | | | | |
| Bundesverband | |  | | | | | |
| Disziplin | |  | | | | | |
| Geburtsdatum | |  | | | | | |
| Mobilfunknummer(n) | |  | | | | | |
| E-Mail | |  | | | | | |
| ADRESSEN | | | | | | | |
| *Bitte geben Sie immer eine vollständige Anschrift mit Name, Straße, Hausnr., PLZ, Ort und entsprechender Festnetznummer an.* | | | | | | | |
| Ständiger Aufenthaltsort | |  | | | | | |
| Nebenwohnsitz | |  | | | | | |
| Postanschrift | |  | | | | | |
| A = Schule, Job, Uni | |  | | | | | |
| TS 1 = Trainingsstätte 1 | |  | | | | | |
| TS 2 = Trainingsstätte 2 | |  | | | | | |
| TS 3 = Trainingsstätte 3 | |  | | | | | |
| WOCHENPLAN | | | | | | | |
| *Bitte geben Sie unter „Ort“ die Abkürzungen „A“, „TS 1“,TS 2“ oder „TS 3“ für die unter „Adressen“ angegebenen Anschriften an.* | | | | | | | |
|  | Uhrzeit | | Ort\* | Uhrzeit | Ort\* | Uhrzeit | Ort\* |
| Montag |  | |  |  |  |  |  |
| Dienstag |  | |  |  |  |  |  |
| Mittwoch |  | |  |  |  |  |  |
| Donnerstag |  | |  |  |  |  |  |
| Freitag |  | |  |  |  |  |  |
| Samstag |  | |  |  |  |  |  |
| Sonntag |  | |  |  |  |  |  |
| Gültig von-bis/ Saison | |  | | | | | |
| Saisonhöhepunkte | |  | | | | | |

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

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

Senden Sie das Formular bitte **per E-Mail an** [**dks@nada.de**](mailto:dks@nada-bonn.de) oder **per Fax an +49 228 812 92 249** oder **per Post an NADA, Heussallee 38, 53113 Bonn, Deutschland.**