

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

Abwesenheitsanzeige



Nationale Anti Doping Agentur
Heussallee 38
53113 Bonn

Fax 0228/ 812 92 25
E-Mail dks@nada-bonn.de

Kontakt

Name: _____

Straße: _____

Vorname: _____

PLZ, Ort: _____

Verband: _____

Disziplin: _____

Nationaler Test Pool
(Für Athleten, die einem Nationalen Test Pool angehören,
gilt eine 24h Abmeldefrist!)

Kader: **A** **B** **C** **DC** **ST**
(bitte ankreuzen)

Inland*

Ausland*

*(Bei Abwesenheit vom gemeldeten Wohnort von mehr als 3 Tagen)

von: - - (TT-MM-JJJJ)

bis: - - (TT-MM-JJJJ)

Hotel, Familie o. ä. _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Anmerkung:
(z. B. bei Verspätungen)

Mir ist bekannt, dass meine Daten elektronisch gespeichert und ausschließlich zu internen Zwecken verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift