**Jährlicher Nachweis über durchgeführte Anti-Doping-Maßnahmen**

**für das Jahr:**

*(bis 31.12. an den LandesSportBund Niedersachsen e.V.- Team Leistungssportförderung zu senden)*

# Landesfachverband: Adresse:

**1. Anti-Doping-Beauftragte / Anti-Doping-Beauftragter:**

**Name, Vorname: Anschrift:**

**Telefon:**

 **E-Mail:**

**2. Nachweis über durchgeführte Anti-Doping-Maßnahmen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Veranstaltung** | **Datum** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Einzureichende Unterlagen: Einladung, Programm**

**Bemerkungen (Angaben zur angesprochenen Zielgruppe) :**

**3. Anti-Doping-Lerninhalte sind integraler Bestandteil…**

|  |
| --- |
| **in der ÜL-/Trainer Aus- und Fortbildung** |
| Ja  Nein  |

|  |
| --- |
| **bei Leistungslehrgängen** |
| Ja  Nein  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Veranstaltung** | **Datum** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***Einzureichende Unterlagen: Einladung, Programm***

**Bemerkungen:**

**4. Schriftliche Bestätigung**

Hiermit bestätigen wir (LFV) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dass

* + - die o. g. Anti-Doping-Maßnahmen durchgeführt wurden,
		- die Aushändigung der Sportler-Gesundheitspässe an Kadersportlerinnen und Kadersportler erfolgte,
		- die aktuelle Liste der zulässigen Medikamente (1x pro Jahr über LSB verteilt) den Kadersportlerinnen und Kadersportlern zugeleitet wurde,
		- die Kaderaktiven auf den Internetauftritt der nationalen Doping Agentur (NADA) und die dort abrufbaren Informationen hingewiesen wurden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Datum / Unterschrift Vetretung nach § 26 BGB/ Stempel*

**Hinweis:**

Die Einhaltung dieser Bestimmungen ist eine notwendige Voraussetzung für eine Förderung des Landesfachverbandes durch den LandesSportBund Niedersachsen e.V..

Verstöße bzw. fehlende Nachweise über die Umsetzung und Anwendung können die Verhängung einer Verbandsstrafe bis hin zum Entzug sämtlicher Sportfördermittel aus der Finanzhilfe des Landes nach sich ziehen.