


Den Antrag über den Verein an den Landesverband senden	Lizenznummer, wenn bekannt, bitte eintragen	 Bund Deutscher Radfahrer e.V.
--	---	--

<input type="checkbox"/> Neuantrag	<input type="checkbox"/> Wiederholungsantrag	<input type="checkbox"/> Vereinswechsel
Antragstellender Verein /Sportgruppe:		
Landesverband:		

**Aktuelles
Passfoto**

Mindestgröße
5 x 3 cm

bitte auf der Rückseite mit Namen
beschriften und aufkleben

Lizenzantrag 2004 (maschinell ausfüllen)

BDR-Mitgliedsnummer:		<input type="checkbox"/> Team Manager
Vereinsnummer:		<input type="checkbox"/> Masseur
Lizenz-Nummer:		<input type="checkbox"/> Mechaniker
Nachname:		<input type="checkbox"/> Arzt
Vorname:		<input type="checkbox"/> Funktionär
Straße:		<input type="checkbox"/> Kommissär
PLZ:		<input type="checkbox"/> Kampfrichter (Halle)
Wohnort:		<input type="checkbox"/> Internat. Veranstalter
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/> Nat. Veranstalter
Nationalität**:		<input type="checkbox"/> Organisationsleiter
Telefon*:		Eine Mehrfachauswahl ist möglich. Für jede gewählte Art wird eine gesonderte Lizenz erstellt.
Telefax*:		<input type="checkbox"/> Straße/Bahn
Handy*:		<input type="checkbox"/> Kunstradsport
Geschlecht:		<input type="checkbox"/> MTB
Disziplin		<input type="checkbox"/> Radball
		<input type="checkbox"/> BMX
		<input type="checkbox"/> Radpolo
		<input type="checkbox"/> Trial
		<input type="checkbox"/> Unicycle
		<input type="checkbox"/> MBO
		<input type="checkbox"/> Sonstige
		<input type="checkbox"/> Pacemaker
		Bitte nur die Disziplin ankreuzen, die hauptsächlich betrieben wird

Hinweise

*) Angaben in diesen Feldern können aus datenschutzrechtlichen Gründen freiwillig gegeben werden.

**) Volljährige Sportler/innen, die verschiedene Nationalitäten besitzen, müssen sich bei einer Lizenzbeantragung für eine Nationalität entscheiden. Diese Wahl ist dann bindend für die gesamte sportliche Laufbahn des / der Sportlers /in.

***) Für alle Nachwuchsklassen, Senioren ab dem Jahrgang 1943 und Schrittmacher ab dem Jahrgang 1943 besteht die Pflicht zur Vorlage einer Unbedenklichkeitsbescheinigung. (siehe 2. Seite des Antrages)

Rennsport	Leistungsklasse	Hallenradsport
<input type="checkbox"/> Elite	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> Elite
<input type="checkbox"/> Masters (ab 30 Jahre)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> Masters (ab 41 Jahre)
<input type="checkbox"/> U 23 (22 – 19 Jahre)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> U 23 (22-19 Jahre)
<input type="checkbox"/> Masters (ab 51 Jahre)	X	<input type="checkbox"/> Junior U 19
<input type="checkbox"/> Junior U 19		<input type="checkbox"/> Jugend U 17
<input type="checkbox"/> Jugend U 17		<input type="checkbox"/> Schüler U 15
<input type="checkbox"/> Schüler U 15		<input type="checkbox"/> Schüler U 13
<input type="checkbox"/> Schüler U 13		<input type="checkbox"/> Schüler U 11
<input type="checkbox"/> Schüler U 11		
<input type="checkbox"/> Schüler U 9 (nur BMX)		

Zusätzliche Daten zur Antragstellung

Hiermit bestätige ich, dass ich als **Berufsradsportler mit Vertrag, während der Ausübung des Radsports (**Wettkampf und Training**) einen ausreichenden weltweit gültigen Unfall- und Haftpflichtversicherungsschutz besitze.** Name des Versicherers (Kopie der Police im Anhang):

Von welchem Verband wurde die letzte Lizenz erstellt ?

Besteht gegen Sie derzeit eine Sperre? Wenn ja, von wem wurde sie ausgesprochen und wann ist der Ablauf?

Verband:	Ablauf der Sperre:
----------	--------------------

Unterschriften (gelten auch für die Bedingungen auf der 2. Seite)

Unterschrift Antragsteller Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Seite 2 zum Antrag (bitte zusammenheften)

Name:		Vorname:	
-------	--	----------	--

VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG

Ich erkläre, keinen Tatbestand zu kennen, der gegen die Ausstellung der gewünschten Lizenz spricht.

Ich erkläre, für das gleiche Jahr keine Lizenz bei der Union Cycliste Internationale (im folgenden UCI genannt) oder einem anderen Nationalen Verband beantragt zu haben.

Ich verpflichte mich, die Statuten und Reglements der UCI, der Union Européenne de Cyclisme (im folgenden UEC genannt) und des Bundes Deutscher Radfahrer e.V. (im folgenden BDR genannt) sowie die Rahmenrichtlinien der NADA zu akzeptieren. Die Satzung, Sportordnung und alle anderen Reglements von UCI, UEC und BDR können über die Bundesgeschäftsstelle und/oder über die Geschäftsstellen der Landesverbände erworben werden.

Ich werde auf sportliche und faire Weise an Radsportveranstaltungen teilnehmen. Ich werde mich den Strafen unterziehen, die mir gegenüber ausgesprochen werden und werde Berufungen und Rechtsstreitigkeiten den im Reglement vorgesehenen Instanzen von UCI, UEC, BDR vortragen. Unter diesem Vorbehalt werde ich jeden eventuellen Rechtsstreit mit der UCI, UEC, BDR ausschließlich den Gerichten am Sitz der UCI, UEC, BDR vortragen.

Falls ich an einer Radsportveranstaltung teilnehme, bei der eine Dopingkontrolle und/oder ein Bluttest aufgrund des Dopingkontroll-Reglements der UCI, UEC, BDR durchgeführt wird, bin ich einverstanden, mich den Kontrollen zu unterziehen. Darüber hinaus akzeptiere ich das Doping-Kontroll-System (DKS) des DSB/NOK (ADK / NADA) für Kontrollen außerhalb des Wettkampfes.

Ich bin damit einverstanden, dass die Analyseergebnisse veröffentlicht werden und detailliert an meinen Verein, meine Mannschaft/Sportgruppe oder meinen Betreuer oder Arzt weitergeleitet werden (**kann vom Antragsteller gestrichen werden**).

Ich verpflichte mich, Streitigkeiten im Zusammenhang mit Doping dem Sportgericht (TAS) vorzulegen und akzeptiere, dass dieser in letzter Instanz entscheidet.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Arzt und/oder der Arzt meines Vereins/ meiner Mannschaft/ Sportgruppe an die UCI auf Anfrage die Liste der eingenommenen Medikamente und der Behandlung weiterleitet, denen ich mich vor einem bestimmten Wettkampf unterzogen habe.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die angegebenen Daten auf der ersten Seite der Richtigkeit entsprechen und ich die Verpflichtungserklärung akzeptiere

Unterschriften (gelten auch für die Angaben auf der ersten Seite)

***) Ärztliche Bestätigung über Sporttauglichkeit Hiermit wird bestätigt, dass der Antragsteller von mir sportärztlich untersucht wurde und sporttauglich ist.	Stempel des Arztes Datum Unterschrift
---	---

Ort, Datum: Antragsteller	Vereinsverantwortlicher / Vereinsstempel
Erziehungsberechtigte(r)	Sichtvermerk des Landesverbandes