


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:	
--------------------------	--

Landesverband:	
----------------	--

Lizenzantrag 2008 (maschinell ausfüllen)

BDR-Mitgliedsnummer:		<input type="checkbox"/> Physiotherapeut
Vereinsnummer:		<input type="checkbox"/> Masseur
Lizenz-Nummer:		<input type="checkbox"/> Mechaniker
Nachname:		<input type="checkbox"/> Arzt
Vorname:		<input type="checkbox"/> Funktionär / Offizieller
Straße:		<input type="checkbox"/> Kommissär
PLZ:		<input type="checkbox"/> Team Manager
Wohnort:		<input type="checkbox"/> Sportlicher Leiter / dir. sportif
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/>
Nationalität: /Geburtsland**:		<input type="checkbox"/>
Telefon:		<input type="checkbox"/>
Telefax*/ Email:		<input type="checkbox"/>
Handy*:		<input type="checkbox"/>
Geschlecht:		<input type="checkbox"/>
Länder mit weiteren Wohnsitzen		<input type="checkbox"/>
Ort und Land des vorherigen Hauptwohnsitzes im Falle einer Änderung im letzten Jahr	Land: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Eine Mehrfachauswahl (nicht Aktive) ist möglich. Für jede gewählte Art wird eine gesonderte Lizenz erstellt
Weitere Wohnsitze	PLZ: <input type="text"/>	
Disziplin		

		<input type="checkbox"/> Straße/Bahn	<input type="checkbox"/> Kunstradспорт
		<input type="checkbox"/> MTB	<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	<input type="checkbox"/> Deryn P.
		Bitte nur die Disziplin ankreuzen, die hauptsächlich betrieben wird	

Land:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>

Weitere Wohnsitze	
Disziplin	

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)		<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)		Spielklasse Radball/-polo

Aktuelles Passfoto

Mindestgröße
4 x 3 cm

bitte auf der Rückseite mit Namen beschriften und aufkleben

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. Ausländische Sportler unter 18 Jahren, die in Deutschland geboren sind, sollten das bitte angeben

***) Für alle Nachwuchsklassen, Senioren ab dem Jahrgang 1947 und Schrittmacher ab dem Jahrgang 1946 besteht die Pflicht zur Vorlage einer Unbedenklichkeitsbescheinigung. (siehe 2. Seite des Antrages)

Zusätzliche Daten zur Antragstellung

Hiermit bestätige ich, dass ich **als Berufsradrennsportler 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 ?

Instanz (Verband oder UCI), die im Laufe der letzten drei Jahre die Ausstellung einer Lizenz abgelehnt hat

Verband:	<input type="text"/>	Ablauf der Sperre:	<input type="text"/>
----------	----------------------	--------------------	----------------------

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

Unterschrift Antragsteller	Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
----------------------------	---------------------------------------

Seite 2 zum Antrag (bitte zusammenheften)

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

VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG

Mir ist bewusst, dass Radsport mit typischerweise auftretenden Gefahren verbunden ist. Ich weiß, dass diese auch unter Beachtung aller Sorgfalt von Veranstaltern nicht immer zu verhindern sind. Ich weiß, dass bei Rennen auf öffentlichen Straßen die Vorschriften der Straßenverkehrsordnung einzuhalten sind, wenn nicht ausdrücklich etwas anderes bestimmt ist. Mir ist bewusst, dass mir zu meiner eigenen Sicherheit die Inspektion der Strecke vor dem Rennen angeraten wird. Bei Absicherungsmängeln werde ich unverzüglich den Veranstalter hiervon unterrichten.

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

Ich verpflichte mich meine Lizenz in dem Moment zurückzugeben, wenn ein Bestandteil hinzukommt, der die aktuellen Umstände grundlegend verändert, die bei Lizenzbeantragung bestanden haben.

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.

Der vorliegende Antrag sowie die Benutzung der Lizenz erfolgen auf meine alleinige Verantwortung. Die Lizenz bleibt Eigentum des BDR.

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) zu beachten. 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 erkläre, dass ich diese Statuten und Reglements gelesen habe oder die Möglichkeit der Kenntnisnahme hatte.

Abrufbar unter www.rad-net.de

Ich werde mich den Strafen unterziehen, die mir gegenüber ausgesprochen werden und werde Berufungen und Rechtsstreitigkeiten den im Reglement vorgesehenen Instanzen vortragen. Ich akzeptiere das TAS als einzige kompetente Berufungsinstanz für die Fälle, die das Reglement mit den darin enthaltenden Bedingungen regelt. Ich akzeptiere, dass das TAS als letzte Instanz entscheidet und dass seine Beschlüsse endgültig und ohne Einspruch auf Berufung sind.

Unter diesem Vorbehalt werde ich jeden eventuellen Rechtsstreit mit der UCI bzw. dem BDR ausschließlich den Gerichten am Sitz der UCI bzw. des BDR vortragen.

Ich akzeptiere, mich dem Anti-Doping-Reglement der UCI bzw. BDR, dem WADA-Code und seinen internationalen Standards bzw. NADA-Code und seinen nationalen Standards zu unterwerfen und daran gebunden zu sein. Weiterhin akzeptiere ich die Anti-Doping-Regularien aller anderen zuständigen Instanzen, die dem Reglement entsprechen (UCI, BDR), vorausgesetzt dass diese mit dem WADA Code konform sind.

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 bin damit einverstanden, dass alle abgegebenen Urinproben ins Eigentum der UCI übergehen, die sie untersuchen lassen kann, insbesondere zu Zwecken der Forschung und der Information zum Schutz der Gesundheit.

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 akzeptiere die Bestimmungen bezüglich der Bluttests und erkläre mich damit einverstanden, mich den Blutkontrollen zu unterziehen. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die angegebenen Daten auf der ersten und zweiten Seite der Richtigkeit entsprechen und ich die Verpflichtungserklärung akzeptiere. Bei Unstimmigkeiten gilt der Originaltext (Version für Lizenz 2008). Abrufbar unter www.rad-net.de.

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

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

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