

Bestätigung
über den Erhalt, die Kenntnisnahme und Anerkennung der geltenden Anti-Doping-
Bestimmungen

Hiermit erkenne ich, (Vorname und Name Athlet/in bitte in Druckbuchstaben einfügen)

neben den bereits geschlossenen Vereinbarungen, insbesondere zusätzlich zum NADA-Code 2015 (Stand 01.01.2015) die Anti-Doping-Ordnung des DTTB 2015, auch in ihrer jeweils gültigen Fassung bei zukünftigen Änderungen dieser Ordnung, für mich als verbindlich an und unterwerfe mich dieser.

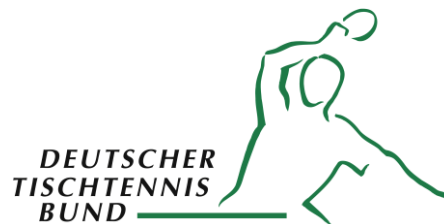
Soweit mir die o.g. Dokumente nicht vorliegen, hat mir der Verband diese ausgehändigt bzw. anderweitig (z.B. in elektronischer Form) zur Verfügung gestellt

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Athlet/in)

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift
der/des Erziehungsberechtigten)

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift
der/des Erziehungsberechtigten)



Schiedsvereinbarung

zwischen

Deutscher Tischtennis-Bund (DTTB)
Otto-Fleck-Schneise 12, 60528 Frankfurt am Main

und

_____ (Vorname, NAME)

_____ (Straße, Hausnummer)

_____ (PLZ, Ort)

Gültigkeit ab 01.09.2016

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der DTTB das Ergebnismanagement in Sachen „Anti-Doping“ der Nationalen Anti-Doping-Agentur (NADA) ab dem 01.09.2016 übertragen hat / übertragen wird.

Jegliche Entscheidungen werden unter Ausschluss des ordentlichen Rechtswegs zu den ordentlichen Gerichten ab dem 01.09.2016 in der 1. Instanz vom Deutschen Sportschiedsgericht der Deutschen Institution für Schiedsgerichtsbarkeit e.V. (DIS) bearbeitet. Gegen den Schiedsspruch des DIS ist gemäß der DIS-Sport-Schiedsgerichtsordnung (DIS-SportSchO) ein Rechtsmittel zum Court of Arbitration for Sport (CAS) in Lausanne möglich.

(Sofern für die Ahndung von Verstößen, die im Zusammenhang mit der ADO stehen, nicht bereits das DIS berufen ist, sieht die Satzung des DTTB die Zuständigkeit des Sportgerichtes des DTTB in erster Instanz vor; die Beschwerde richtet sich in solchen Fällen an das DIS.)

Ich erkläre mich hiermit ausdrücklich mit der entsprechenden Verfahrensweise einverstanden. Der DTTB hat eine entsprechende Vereinbarung zur Durchführung der möglichen Streitigkeiten mit dem DIS abgeschlossen.

Frankfurt am Main, _____
Datum

_____, _____
Ort Datum

Unterschrift DTTB

Unterschrift Athlet/in

(Bei Minderjährigen Unterschriften beider
Erziehungsberechtigter)

➡ Bitte ausgefüllt (Name, Vorname, etc.) und unterschrieben unverzüglich per Fax (069-69501913), als E-Mail-Dateianhang (kruschel.dttb@tischtennis.de) oder per Post (Anschrift siehe oben) an Rainer Kruschel senden.