

Formular zur Registrierung für:

Vorname	Medizinische Informaionen	Ja	Nein
Nachname	wenn ja		
Email-Adresse	frühere medizinische Probleme	Ja	Nein
Geschlecht	jetzige medizinische Probleme	Ja	Nein
Telefonnummer	welche Sprachen		
Handynummer	Notfall-Telefonnummer		
Adresse:	Rauchen	Ja	Nein
Straße	Letzter Arztbesuch		
Hausnummer	OPs	Ja	Nein
Postleitzahl	welches Jahr		
Ort	Diabetes	Ja	Nein
Nationalität	Herzprobleme	Ja	Nein
Geburtstag	Schlaganfall	Ja	Nein
Altersklasse	Schulter / Ellenbogen ausgekugelt	Ja	Nein
Gewichtsklasse	Ich bin damit einverstanden, dass "Masters Austria" meine Daten dafür verwendet mich bei der genannten Veranstaltung anzumelden.		
Bestleistung		wann	
Qualifikationsstandard			
IWF Funktion			



Ich bestätige, dass ich mich über die gültigen Anti-Doping-Bestimmungen informiert habe und diese zur Kenntnis genommen habe.  
Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich diese Regelungen anerkenne.

- Anerkennung der ADBG 2021 vom 01. Jänner 2021 laut ÖGV Administrative und Technische Bestimmungen
- Liste der zulässigen Medikamente - Stand 01.01.2023 ( <https://www.nada.at/files/doc/Listen/Verbotsliste-2023.pdf>)
- NADA Code (<https://www.nada.at/de/recht/welt-anti-doping-code?s=code>)
- Medizinische Ausnahmegenehmigungen ([https://www.nada.at/files/doc/Formulare/Formular\\_TUE.pdf](https://www.nada.at/files/doc/Formulare/Formular_TUE.pdf))
- Medikamentenabfrage (<https://www.nada.at/de>)

zurücksenden an:

[info.mastersaustria@gmail.com](mailto:info.mastersaustria@gmail.com)

Datum/Unterschrift

ÖGV Masters Austria  
info.mastersaustria@gmail.com  
www.masters-austria.at