

**Meldender Verein:**

**Wettbewerb:**

**Datum:**

**Turnieranlage:**

**Veranstalter:**

Pos.	Passnr.	Kat.	Name, Vorname	ggf. Turniergruppe	Lizenz
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

**Auswechselfähig:**

Pos.	Passnr.	Kat.	Name, Vorname	ggf. Turniergruppe	Lizenz
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

**Auswechselfähig:**

Die genannten Teilnehmer\*Innen erkennen die Anti-Doping-Bestimmungen des DMV, insbesondere die Anti-Doping-Richtlinien in der jeweils geltenden Fassung, als verbindlich an. Jede\*r Teilnehmer\*In ist für die Einhaltung dieser Bestimmungen selbst verantwortlich und hat die Konsequenzen bei Verstößen zu tragen. Wir bestätigen, dass die genannten Teilnehmer\*Innen eine gültige Spielberechtigung besitzen und in der angegebenen Kategorie starten.

**Meldedatum:**

**Unterschrift des Vereins:**