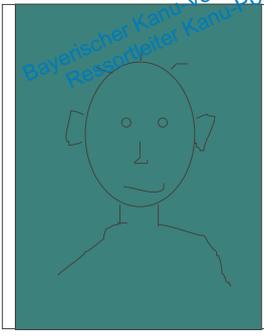


Neuer Ausweis

	Deutscher Kanuverband e.V. Kanupolo - Spielerausweis Nr.: <u>02 / 132 / 007</u>	Da / He
Spielklasse: Damen / Herren		
	Mustermann, Max <small>Name, Vorname</small>	13.10.1965 <small>Geburtsdatum</small>
Beispielstraße 15 <small>Anschrift</small> 12345 Musterstadt		
Durch meine Unterschrift erkenne ich die DKV- Wettkampfbestimmungen / Kanupolo, die DKV-Sportordnung und die DKV-Anitdopingbestimmungen an. Mir ist bekannt, daß ein Verstoß gegen die Anitdopingbestimmungen im ersten Fall mit einer befristeten Wettkampfsperre und im Wiederholungsfalle mit einer lebenslangen Wettkampfsperre geahndet wird.		
28.02.2010 <small>Datum</small>	 <small>Unterschrift der Spielerin/des Spielers</small>	
Verein: <u>Kanu-Verein Musterhausen e.V.</u>	01.03.2010 <small>Eintrittsdatum</small>	
Vereinsaustritt/Vereinswechsel am : _____ <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> _____ <small>Vorsitzende/r bzw. Abteilungsleiter/in</small> </div>		KV Musterhausen e.V. Vereinsstempel Straße 17 12345 Musterhausen <small>Vorsitzende/r bzw. Abteilungsleiter/in</small>

Spielberechtigung für vorgenannte Spielklasse und obigen Verein durch LKV: Bayern	Sportärztliche Untersuchung: Dem umseitig benannten Sportler wird aufgrund der durchgeführten ärztlichen Untersuchung die Sport- und Wettkampftauglichkeit für den Kanupolosport bescheinigt:																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">erteilt bis</th> <th style="width: 85%;">Unterschrift des LKV-Fachwartes und LKV Stempel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; color: blue;">31.12.2010</td> <td style="text-align: center; color: blue;">  Bayerischer Kanu-Verband e.V. Ressortleiter Kanu-Polo 20.03.2010 </td> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	erteilt bis	Unterschrift des LKV-Fachwartes und LKV Stempel	31.12.2010	 Bayerischer Kanu-Verband e.V. Ressortleiter Kanu-Polo 20.03.2010									<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">Untersuchungsdatum</th> <th style="width: 55%;">Unterschrift und Stempel des untersuchenden Arztes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; color: red;">27.02.2010</td> <td style="text-align: center; color: red;">  Dr. Med. Muster Sportarzt- </td> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Untersuchungsdatum	Unterschrift und Stempel des untersuchenden Arztes	27.02.2010	 Dr. Med. Muster Sportarzt-								
erteilt bis	Unterschrift des LKV-Fachwartes und LKV Stempel																								
31.12.2010	 Bayerischer Kanu-Verband e.V. Ressortleiter Kanu-Polo 20.03.2010																								
Untersuchungsdatum	Unterschrift und Stempel des untersuchenden Arztes																								
27.02.2010	 Dr. Med. Muster Sportarzt-																								
Vermerke, Bemerkungen, Wettkampfsperren: <small>(nur von Verein, LKV, Jury und Wettkampfausschuß auszufüllen)</small>																									

Diese Daten füllen die Personen aus:

Grün: Spieler

Rot: Arzt

Orange: (neuer) Verein

Blau: LKV Fachwart

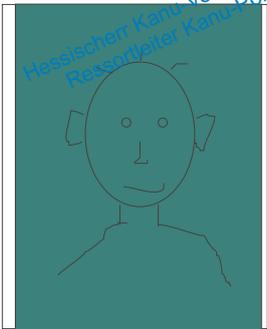
Alter Ausweis



Deutscher Kanuverband e.V.
Kanupolo - Spielerausweis Nr.: 07 / 132 / 123

~~Da~~ / ~~He~~

Spielklasse: ~~Damen~~ / Herren



Mustermann, Max 13.10.1965

Name, Vorname Geburtsdatum

Beispielstraße 15

Anschrift

98765 Beispielstadt

Durch meine Unterschrift erkenne ich die DKV- Wettkampfbestimmungen / Kanupolo, die DKV-Sportordnung und die DKV-Anitdopingbestimmungen an. Mir ist bekannt, daß ein Verstoß gegen die Anitdopingbestimmungen im ersten Fall mit einer befristeten Wettkampfsperre und im Wiederholungsfalle mit einer lebenslangen Wettkampfsperre geahndet wird.

10.01.2009 

Datum Unterschrift der Spielerin/des Spielers

Verein: Kanu-Verein Beispielstadt e.V.

01.01.1980

Eintrittsdatum

~~Vereinsaustritt/Vereinswechsel~~

am: 02.02.2010

KV Beispielstadt e.V.

Straße 17

98765 Beispielstadt

Vereinsstempel

Vorsitzende/r bzw. Abteilungsleiter/in

KV Beispielstadt e.V.

Straße 45

98765 Beispielstadt

Vereinsstempel

Vorsitzende/r bzw. Abteilungsleiter/in

Spielberechtigung für vorgenannte Spielklasse und obigen Verein durch LKV:

Hessen

erteilt bis	Unterschrift des LKV-Fachwartes und LKV Stempel
31.12.2009	

Sportärztliche Untersuchung:

Dem umseitig benannten Sportler wird aufgrund der durchgeführten ärztlichen Untersuchung die Sport- und Wettkampftauglichkeit für den Kanupolosport bescheinigt:

Untersuchungsdatum	Unterschrift und Stempel des untersuchenden Arztes
15.01.2009	

Vermerke, Bemerkungen, Wettkampfsperren:

(nur von Verein, LKV, Jury und Wettkampfausschuß auszufüllen)

Diese Daten füllen die Personen aus:

Grün: Spieler

Rot: Arzt

Orange: Verein

Blau: LKV Fachwart

Pink: (bisheriger) Verein