

Ehren- und Verpflichtungserklärung für Ärzte, Athletenbetreuer, Fachwarte, Sportwarte, Physiotherapeuten, Tierärzte und Trainer

Die Würde und die gesundheitliche Integrität jeder Sportlerin und jedes Sportlers ist das Fundament für einen fairen sportlichen Wettbewerb. Jede Manipulation, insbesondere durch Doping, verletzt diese Würde und damit die ethischen Grundlagen des Sports. Der Kampf gegen Doping ist deshalb von herausragender Bedeutung für die Glaubwürdigkeit des Sports.

Vor dem DJK-Sportverband erkläre ich daher:

1. Doping stellt nicht nur ein gesundheitliches Risiko für die betroffenen Sportlerinnen und Sportler dar, sondern ist ein klarer Verstoß gegen den Geist des Sports und gegen den Grundsatz der Fairness.
2. Ich habe zu keinem Zeitpunkt Sportlerinnen und Sportler Substanzen weitergegeben, zugänglich gemacht, rezeptiert oder appliziert oder Methoden angewandt, die gegen die jeweils gültigen nationalen oder internationalen Anti-Doping-Bestimmungen verstoßen haben.
3. Ich werde auch in Zukunft die Würde jeder Sportlerin und jedes Sportlers schützen und mich in keiner Weise an Dopingmaßnahmen beteiligen. Ich erkenne die einschlägigen Anti-Doping-Bestimmungen, insbesondere den WADA-Code, den NADA-Code und die Anti-Doping-Ordnung des DJK-Sportverbandes in ihrer jeweils gültigen Fassung an. Mir sind die Vorschriften des Anti-Doping-Gesetzes (AntiDopG) vom 10.12.2015 (BGBl. I S. 2210) bekannt, denen zufolge u.a. die Herstellung, der Handel und das Inverkehrbringen sowie der Erwerb und Besitz von Dopingmitteln strafbar sind..
4. Ich erkenne an, dass ein Verstoß gegen die Anti-Doping-Bestimmungen, Artikel 2 der DJK-ADO, des NADC und des WADC, weitreichende Konsequenzen für mich haben kann.

Mir ist bekannt, dass ein Verstoß gegen diese Erklärung weitere Sanktionen der Sportverbände oder meines Arbeitgebers auslösen kann.

Ich genehmige mit meiner Unterschrift die elektronische Erfassung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für die gemäß der Satzung des DJK-Sportverbandes zulässigen Zwecke und Aufgaben.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Funktion: _____ Verein: _____

Ort, Datum

Unterschrift