

- Gesuch für**
- LC-Lizenzerneuerung
 - Erstaussstellung der LC-Lizenz für 1 Jahr
 - Erstaussstellung der LC-Lizenz für 1.5 Jahre

Name:				Vorname:			
Geb.-Dat:	TT:	MM:	JJJJ:	Grösse / Gewicht:	cm /	kg	
Plz, Ort:				Nationalität:			
Verein:				LC Trainer:			

Für Ausländer:

- Niederlassung C
 Ausweis B
 Asylsuchende
 Grenzgänger

Versicherung: Der Verein ist für eine genügende Versicherungsdeckung der boxenden Person verantwortlich.

Anzahl Kämpfe

Olymp. Boxen:	Total:	(+)	Titel:
Anderer Kampfsport:	Total:	(+)	Titel:
was:			

Als lizenzierte boxende Person unterstelle ich mich der Ethik-Charta von Swiss Olympic, sowie der „Einwilligungserklärung Datenschutz“ (www.swissboxing.ch > Verband > Formulare). Ich verhalte mich fair und vorbildlich.

Widerhandlungen gegen die Ethik-Prinzipien können den Entzug der Lizenzen, Ausschluss aus dem Verband, und allenfalls strafrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen.

- Ich habe die *Ethik-Charta* und die *Einwilligungserklärung Datenschutz* gelesen.

Die Gesuchsteller bescheinigen durch ihre Unterschriften die Richtigkeit der gemachten Angaben:

Boxende Person:	Ort und Datum:
Eltern / Gesetzl. Vertreter:	Ort und Datum:
LC-Trainer mit gültiger Lizenz:	Ort und Datum:

Erforderliche Beilagen:

Erstaussstellung Lizenz		Lizenzerneuerung	
<input type="checkbox"/>	Zahlungsbestätigung Lizenzgebühren (www.swissboxing.ch > Light-Contact > LC Gebühren)	<input type="checkbox"/>	Zahlungsbestätigung Lizenzgebühren (www.swissboxing.ch > Light-Contact > LC Gebühren)
<input type="checkbox"/>	ärztliches Attest (www.swissboxing.ch > Verband > Formulare)	<input type="checkbox"/>	ärztliches Attest (www.swissboxing.ch > Verband > Formulare)
<input type="checkbox"/>	Kopie ID oder Pass	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Passfoto	<input type="checkbox"/>	

**Die Lizenzgebühr muss im Voraus entrichtet werden und der Zahlungsbeleg mit dem entsprechenden Verwendungszweck (Name Boxer + Club) ist zusammen mit dem Gesuch an die Geschäftsstelle (siehe Kopfzeile) einzureichen.
Unvollständige Lizenzgesuche werden nicht bearbeitet.**

Medizinisches Attest zum Lösen einer Light-Contact Boxing Lizenz

→ Durch den Athleten – oder bei Minderjährigen den gesetzlichen Vertreter – auszufüllen.

Name:

Vorname:

Lizenz-Nr.:

Einverständniserklärung

Ich erteile mein Einverständnis zur Speicherung der erhobenen Gesundheitsprobleme. Meine personenbezogenen Daten sind für alle Benutzerkreise zu sperren, ausser für den zuständigen Verbands- bzw. Sportarzt. Der Erteilung von Hinweisen an meine Trainer und an Dritte, die für die Trainings- und Wettkampfgestaltung von Bedeutung sind, sowie die Weitergabe meiner personenbezogenen Daten stimme ich hiermit zu.

Markieren Sie das entsprechende Feld mit einem Kreuz. Die Fragen beziehen sich auf die Zeit seit dem letzten Lösen der Lizenz:

	JA	NEIN
* Hat Ihnen jemals ein Arzt gesagt, sie hätten "etwas am Herzen" und Ihnen Bewegung und Sport nur unter medizinischer Kontrolle empfohlen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie im letzten Monat Brustschmerzen gehabt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie schon ein- oder mehrmals das Bewusstsein verloren oder sind Sie ein- oder mehrmals wegen Schwindel gestürzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie ein Knochen- oder Gelenkproblem, das sich unter körperlicher Aktivität verschlechtern könnte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist Ihnen aufgrund persönlicher Erfahrung ein weiterer Grund bekannt, der Sie davon abhalten könnte, ohne medizinische Kontrolle Sport zu betreiben? (z.B. Epilepsie, Diabetik, Hepatitis?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Sie über 45 Jahre alt und ein anstrengendes Training nicht gewohnt? *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nehmen Sie regelmässig Medikamente? Falls ja, weshalb:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		
Haben Sie harte Treffer in einem Match oder im Training gehabt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben/hatten Sie Sehstörungen oder Hörstörungen nach Treffern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Sie jemals k.o. gegangen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Schmerzen mit Instabilität im Handgelenk oder an den Fingern beim Schlagtraining?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich obige Einverständniserklärung sowie die Richtigkeit der gemachten Angaben in der Selbstdeklaration.

Dieses medizinische Attest ist jeweils für das Kalenderjahr gültig in dem es ausgestellt wurde und ist jährlich zu erneuern.

Wurde eine der obigen Fragen mit JA beantwortet ist eine ärztliche Untersuchung notwendig („Allgemeine Medizinische Untersuchung für Light-Contact Boxing“ auf www.swissboxing.ch > Verband > Formulare).

Datum, Unterschrift des Athleten (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters):

* Punkte 1-6 aus : SGSM (Marti B et al). Plötzlicher Herztod beim Sport: sinnvolle Vorsorgeuntersuchungen und Präventionsmassnahmen. Schweiz Z Sportmed Sporttraumatol 1998; 46 (2): 83-85. Modifiziert.



Gemeinsam für einen gesunden, respektvollen, fairen und erfolgreichen Sport.

Die neun Prinzipien der Ethik-Charta im Sport

1 Gleichbehandlung für alle.

Nationalität, Alter, Geschlecht, sexuelle Orientierung, soziale Herkunft, religiöse und politische Ausrichtung führen nicht zu Benachteiligungen.

2 Sport und soziales Umfeld im Einklang.

Die Anforderungen in Training und Wettkampf sind mit Ausbildung, Beruf und Familie vereinbar.

3 Stärkung der Selbst- und Mitverantwortung.

Sportlerinnen und Sportler werden an Entscheidungen, die sie betreffen, beteiligt.

4 Respektvolle Förderung statt Überforderung.

Die Massnahmen zur Erreichung der sportlichen Ziele verletzen weder die physische noch die psychische Integrität der Sportlerinnen und Sportler.

5 Erziehung zu Fairness und Umweltverantwortung.

Das Verhalten untereinander und gegenüber der Natur ist von Respekt geprägt.

6 Gegen Gewalt, Ausbeutung und sexuelle Übergriffe.

Physische und psychische Gewalt sowie jegliche Form von Ausbeutung werden nicht toleriert. Sensibilisieren, wachsam sein und konsequent eingreifen.

7 Absage an Doping und Drogen.

Nachhaltig aufklären und im Falle des Konsums, der Verabreichung oder der Verbreitung sofort einschreiten.

8 Verzicht auf Tabak und Alkohol während des Sports.

Risiken und Auswirkungen des Konsums frühzeitig aufzeigen.

9 Gegen jegliche Form von Korruption.

Transparenz bei Entscheidungen und Prozessen fördern und fordern.
Den Umgang mit Interessenkonflikten, Geschenken, Finanzen und Wetten regeln und konsequent offenlegen.

www.spiritofsport.ch

→ Mehr Infos zur Ethik und was du dazu machen kannst, finden sich auf www.spiritofsport.ch und auf www.coolandclean.ch



Swiss Boxing Federation

Geschäftsstelle
Zürcherstrasse 376
8500 Frauenfeld

office@swissboxing.ch

Tel. +41 (0)52 723 05 58
Fax +41 (0)52 723 05 55

www.swissboxing.ch

Einwilligungserklärung

zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten

für Boxer/innen, Trainer und Offizielle von SwissBoxing

Name

Vorname

Geburtsdatum

Der für die Veröffentlichung verantwortliche Vereinsvorstand ist verpflichtet, alle Massnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren (insbesondere Internet), kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren.

- Als Verbandsmitglied nehme ich die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und mir ist bewusst, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine mit der Schweiz vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.
- Darüber hinaus ist nicht garantiert dass:
 - die Daten vertraulich bleiben,
 - die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht,
 - die Daten nicht verändert werden können.

Als Verbandsmitglied kann ich meine Einwilligung jederzeit zurückziehen. Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaubt dem Verband folgende Daten online auf der Internetseite des Vereins www.swissboxing.ch zu veröffentlichen sowie zu verbandsinternen Zwecken und zur Organisation des Sportbetriebs sowie der Mitgliedermeldung an die übergeordneten Verbände weiterzugeben, sowie sie in einer EDV-gestützten Mitgliederverwaltungssoftware zu speichern, zu verarbeiten und zu nutzen:

Allgemeine Daten

- Vorname
- Nachname
- Fotografien

-

Spezielle Daten

- Anschrift
- Telefonnummer
- E-Mail Adresse

-

Sonstige Daten

- Leistungsergebnisse
- Mannschaftsgruppe
- Lizenzen

-

Darüber hinaus ist mir bewusst, dass meine Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft bei SwissBoxing verarbeitet werden. Auch dort werden bei entsprechenden Anlässen (sportliche Erfolge, ehrenamtliche Tätigkeit, etc.) gegebenenfalls Daten inklusive Bilder von mir in Printmedien und online-Medien (www.swissboxing.ch) veröffentlicht.

Diese Verarbeitung kann auch im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung erfolgen.