**Kadervereinbarung**

**Athlet/in:**

**Vorname, Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Voraussetzung für die Berufung in den Landeskader des**

**Sportkeglerverbandes Mecklenburg-Vorpommern ist die Anerkennung folgender Anforderungen:**

**Absolvierung eines kontinuierlichen, leistungsorientierten Trainings gemäß den Vorgaben des Rahmentrainingsplanes des SKVMV und der individuellen Trainingspläne.**

**Nutzung der Trainingsmaßnahmen des Landesleistungszentrums bzw. der Trainingsstützpunkte und des Gesamtkaders des SKVMV, neben dem Vereinstraining.**

**Teilnahme an Wettkämpfen auf Landesebene und nach erreichter Qualifikation bei den Deutschen Meisterschaften und in den Landesauswahlmannschaften beim Deutschland-Pokal.**

**Teilnahme nach Einladung an Trainingsmaßnahmen des Bundeskaders und Start in den Nationalmannschaften.**

**Einhaltung der Anti-Doping-Regeln.**

**Bereitschaft zur ständigen Entwicklung der eigenen Persönlichkeit und der sportlichen Leistungsfähigkeit.**

**Nutzung der Möglichkeit der sportärztlichen Untersuchung.**

**Hiermit erkläre ich mich bereit, die angeführten Anforderungen zu erfüllen.**

**Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift Athlet/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift Eltern: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Berufung durch SKVMV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**