

Formular Blutspende

Nachricht an den Blutspendedienst

Wir, die German Mixed Martial Arts Federation e.V. (GEMMAF), lassen Athleten bei unseren Veranstaltungen nur antreten, sofern sie mit einem Dokument belegen können, dass sie sich einer Blutentnahme unterzogen haben, die **am Veranstaltungstag nicht länger als ein Jahr her** ist und bestätigt, dass sie zum Testzeitpunkt frei von den übertragbaren Krankheiten Hepatitis B, Hepatitis C und HIV gewesen sind.

Da diese Tests standardmäßig im Rahmen der Blutspende zur Überprüfung der Verwendbarkeit des gespendeten Blutes vorgenommen werden, motivieren wir alle Athleten Blut spenden zu gehen, um Kosten zu vermeiden und gleichzeitig etwas Gutes zu tun. Der Athlet benötigt zur Teilnahme an unseren Veranstaltungen das vorliegende Formular vollständig ausgefüllt inklusive Stempel und Unterschrift.

**Um den Athleten zu unterstützen, füllen Sie daher das Formular bitte vollständig aus, sobald das Blut des Athleten von Ihnen überprüft wurde.
Vielen Dank für Ihre Kooperation!**

Angaben zum Athleten	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geschlecht:	Straße:
Postleitzahl:	Ort:
Telefon:	E-Mail:

Angaben zum Blutspendedienst	
Name:	
Anschrift Niederlassung:	
Angaben zum Bearbeiter	
Name:	Vorname:
Beruf:	Abteilung:
Telefon:	E-Mail:

Angaben zum Bluttest	
Datum der Blutentnahme:	Um anerkannt zu werden, darf das Datum der Blutentnahme am Veranstaltungstag nicht länger als 1 Jahr zurückliegen.
Das Ergebnis der Blutuntersuchung bestätigt, dass der Athlet zum Entnahmezeitpunkt frei von den übertragbaren Krankheiten Hepatitis B , Hepatitis C und HIV gewesen ist.	
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	

Ort:	Datum:
------	--------

Unterschrift des Bearbeiters:	Stempel Blutspendedienst / Bearbeiter:
-------------------------------	--