



HANDBALLVERBAND RHEINLAND E.V.

Antrag Doppelspielrecht

- Jugendspieler (ab 17 Jahren)**
in einer Erwachsenenmannschaft (gemäß § 19, Ziffer 1 SpO)
- Jugendspielerin (ab 16 Jahren)**
in einer Erwachsenenmannschaft (gemäß § 19, Ziffer 1 SpO)

Antragstellender Verein

Name und vollständige Anschrift der(s) Jugendlichen

Geburtsdatum

Jugendspieldausweis-Nr.

Datum/Unterschrift Spieler/in

Vereinsstempel/Unterschrift

Ärztliche Bescheinigung (gemäß § 19, Ziffer 2 SpO):

(gilt nur für Jugendliche unter 18 Jahren)

Gegen den Einsatz der(s) vorgenannten Jugendlichen in einer Erwachsenenmannschaft bestehen aus ärztlicher Sicht keine Bedenken. (Bescheinigung kann auch auf einem Formblatt des Arztes ausgestellt werden.)

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift des Arztes

Einverständniserklärung der(s) Personensorgeberechtigten (gemäß § 19, Ziffer 2 SpO):

(gilt nur für Jugendliche unter 18 Jahren)

Hiermit erkläre ich mich mit dem Einsatz meiner/meines Tochter/Sohnes in einer Erwachsenenmannschaft einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

Geschäftsstelle: Eingangsdatum: _____ Doppelspielrecht ab: _____

Unbearbeitet an den Antragssteller zurück. Es fehlen:

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ärztliche Bescheinigung | <input type="checkbox"/> | Unterschrift Spieler/in |
| <input type="checkbox"/> | Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) | <input type="checkbox"/> | Vereinsstempel/Unterschrift |
| <input type="checkbox"/> | Jugendspieldausweis | | |
| <input type="checkbox"/> | Der Antrag wird abgelehnt , da der Jugendliche noch keine 17 Jahre alt ist | | |
| <input type="checkbox"/> | Der Antrag wird abgelehnt , da die Jugendliche noch keine 16 Jahre alt ist | | |

Passsstelle:

Unterschrift und Stempel

Hinweis: Der/die Jugendliche behält sein/ihr Jugendspielrecht. Die Bestimmungen des Festspielens werden nur innerhalb der selben Altersklasse angewandt.