



## **A N T R A G gemäß §4 DBB-Jugendspielordnung (Überspringen einer Altersklasse)**

Der Verein: \_\_\_\_\_ stellt den Antrag, dass

der/die Jugendliche \_\_\_\_\_ mit dem

Teilnehmergebiet Nr.: \_\_\_\_\_ in den folgenden

	Senioren Stammspieler	Senioren Aushilfsspieler
Jugendklasse	-----	-----
Altersklasse bzw. Ordnungszahl:	-----	-----
Liganame:	-----	-----
	<i>Liganame gem. TeamSL (z.B. A-Klasse Rheinhessen o. Leistungsklasse Pfalz)</i>	

des o.g. Vereins eingesetzt werden darf.

Vereinsverantwortliche/r: \_\_\_\_\_

Datum	Unterschrift	Vereinsstempel
-------	--------------	----------------

### Ärztliches Attest:

Hinsichtlich des Spielens in den beantragten Spiel- und Altersklassen

Für die/den Jugendliche/n: \_\_\_\_\_

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

besteht auf Grund der Ärztlichen Bescheinigung

allgemeine Sporttauglichkeit: Ja  Nein

Einsatzfähigkeit in höherer Alters- / Seniorenklassen: Ja  Nein

Bescheinigender Arzt: \_\_\_\_\_

Ort	Datum	Unterschrift	Stempel
-----	-------	--------------	---------

### Einverständniserklärung:

Ich bin einverstanden

dass die/der Jugendliche \_\_\_\_\_

Name	Vorname
------	---------

in den oben genannten Spielklassen Basketball spielt.

Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Als Anlagen liegen bei:

- Einzahlungsbeleg (20,00 Euro)

**Den Antrag bitte vollständig ausgefüllt als pdf-Datei inklusive Einzahlungsbeleg (auf u.g. Konto) per Mail an die Geschäftsstelle des BVRP ([gst@bvrp.de](mailto:gst@bvrp.de)) senden.**

**Der Antrag gilt erst dann als genehmigt, wenn der Spieler auf dem jeweiligen Meldebogen (eMMB in TeamSL) aufgeführt ist.**