

Handball-Verband Sachsen e.V.

HVS, Geschäftsstelle, Am Sportforum 3, 04105 Leipzig, St.-Nr. 231 / 140 / 12017
 T.: 0341 - 98 32 070, www.hvs-handball.de, E-Mail: info@hvs-handball.de
 Sparkasse Leipzig IBAN: DE55 8605 5592 1140 0134 47 BIC: WELADE8LXXX



Antrag auf Ausstellung von Zweitspielrecht (vorzeitige Erwachsenen-spielberechtigung) entsprechend Spielordnung (gültig ab 01.07.2025)

Der Antrag ist vollständig und leserlich (Druckbuchstaben) auszufüllen!

Der Erstverein

Vereinsname Erstverein:	Vereinsnummer:
Vereinsvorsitzender / Abteilungsleiter:	

beantragt für den/die Spieler / Spielerin

Name:	Vorname:	geboren am:	Pass-Nr.:

die Erteilung des Spielrechts in Erwachsenenmannschaften gem. §19 (6) SpO

- Das Spielrecht soll im Erstverein wahrgenommen werden
 Das Spielrecht soll im Zweitverein wahrgenommen werden

Angaben Zweitverein:

Name Zweitverein:	Vereinsnummer:
Vereinsvorsitzender / Abteilungsleiter:	Spielklasse (mind. 5. Liga):

Ärztliche Unbedenklichkeitserklärung

Gegen den Einsatz der genannten Spielerin / des genannten Spielers in Erwachsenenmannschaften bestehen aus ärztlicher Sicht keine Bedenken.

_____ Datum

_____ Unterschrift und Stempel des Arztes / der Ärztin

Mit ihren Unterschriften bestätigen die Unterzeichnenden die Richtigkeit der Angaben.

_____ Spieler/in

_____ Erziehungsberechtigte/r

_____ Erstverein & Stempel

_____ Zweitverein & Stempel