Formular drucken

Absender:

_____

_____

_____

_____

Tischtennis-Verband M-V e.V.
Geschäftsstelle
Schleifmühlenweg 19
**19061 Schwerin**

## Antrag auf Ersterteilung bzw. Wiederaufleben einer Spielberechtigung

### Hiermit bitten wir um Erteilung einer Spielberechtigung für

Vereinsnummer: _____ Vereinsname: _____

Name des Spielers: _____ Vorname: _____ SBN: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____ Geschlecht: _____

### Erklärung des Spielers:

Hiermit bestätige ich die Korrektheit der im vorliegenden Antrag gemachten Angaben.
Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die Spielerdaten für Verwaltungszwecke des TTVMV genutzt und im Internet veröffentlicht werden dürfen.

..... .....
Ort, Datum Unterschrift des Spielers

Ein Wiederaufleben der Spielberechtigung für den bisherigen Verein ist jederzeit möglich (Ausnahme siehe WO des TTVMV). Ein Wiederaufleben der Spielberechtigung für einen anderen Verein kommt nach Ablauf von 2 Jahren einem Antrag auf Ersterteilung der Spielberechtigung gleich. Vor Ablauf von 2 Jahren ist ein Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung erforderlich (siehe WO des TTVMV).

---

### Erklärung der Erziehungsberechtigten:

Wir sind damit einverstanden, dass unser(e) Sohn / Tochter eine Spielberechtigung erhält und dass er / sie an Jugend/Erwachsenen- Wettkämpfen teilnimmt.

..... .....
Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

---

Die Bestimmungen der Wettspielordnung und der Ordnung zur Erteilung einer Spielberechtigung werden bei der Antragstellung berücksichtigt. Die Mitgliedschaft in unserem Verein wird hiermit bestätigt.

..... .....
Ort, Datum Unterschrift des Vorsitzenden/Abteilungsleiters

---

Spielberechtigung erteilt zum: ..... Spielberechtigungs Nr.(SBN): .....

*Das ausfüllbare pdf-Formular wurde erstellt durch Service & Co - www.service-und-co.de*