

# Tischtennis-Verband Mecklenburg-Vorpommern e.V.



Schleifmühlenweg 19; 19061 Schwerin  
Telefon: 0385 55585811 Fax: 0385 55585812 E-Mail: [info@ttvmv.de](mailto:info@ttvmv.de)

---

---

---

---

---

---

Antragsteller:	
Vereins-Nr.:	
Verein:	
Name:	
Straße:	
PLZ/Ort:	

## Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung

Stichtage: **31.05. / 30.11.** (Poststempel)

Unter Beachtung der derzeit gültigen Vorschriften der WO des DTTB und der Ordnungen des TTVMV stellen wir den Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung für

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Plz/Ort: \_\_\_\_\_

Geschlecht \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**zum Termin** (ankreuzen)  **01.07.**  **01.01.** (01.01. nicht möglich für Bundesliga, Regionalliga, Oberliga)

Name des bisherigen Vereins: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Einsatz in der vorangegangenen Halbserie im Landesverband: \_\_\_\_\_

Spielklasse: \_\_\_\_\_ Mannschaft Platz \_\_\_\_\_

### Geplanter Einsatz:

Spielklasse: \_\_\_\_\_ Mannschaft Platz \_\_\_\_\_

### Bestätigung des Spielers/der Spielerin und des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen

Hiermit bestätige ich die in dem vorliegenden Antrag gemachten Angaben und erkläre mich mit diesen vollinhaltlich einverstanden. Mir ist bekannt, dass dieser Antrag weder geändert noch zurückgenommen werden kann (Ausnahme DTTB WO B 4.2) und dass meine Spielberechtigung am Tage meiner Abmeldung aus meinem bisherigen Verein, spätestens jedoch mit dem 30.6. bzw. 31.12. d.J. erlischt. Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die Spielerdaten für Verwaltungszwecke des TTVMV genutzt und im Internet veröffentlicht werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: Spieler/Spielerin

\_\_\_\_\_  
Bei Jugendlichen: Erziehungsberechtigter

Der Versand dieses Antrags erfolgte gemäß nachstehenden Verteiler (Zutreffendes ankreuzen):

- 1) Original an:  Eigener Landesverband
- 2) Kopie an:  bisheriger Verein (Nur bei Wechsel im eigenen Landesverband)
- 3) Kopie an:  DTTB, Otto-Fleck-Schneise 12, 60528 Frankfurt (bei Wechsel aus dem Ausland / in die Bundesligen)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

Stempel

Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des 1. Vorsitzenden/Abteilungsleiters  
(des antragstellenden Vereins)

Spielberechtigungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Spielberechtigung erteilt am: \_\_\_\_\_