# Hessischer Handball-Verband e.V.

Otto-Fleck-Schneise 4 · 60528 Frankfurt am Main
Telefon +49 (0) 69 6789 215 · verwaltung@hessen-handball.de
www.hessen-handball.de


## Antrag auf Erteilung des Jugendspielrechts gem. § 19 (3) c) bzw. § 19 (3) e) SpO

**(KEINE MANNSCHAFT IM ERSTVEREIN)**

Das Formular ist vollständig in Druckbuchstaben auszufüllen. Der antragstellende Verein ist für die im Antrag gemachten Angaben voll verantwortlich. Falls die Spielberechtigung aufgrund unrichtiger Angaben erteilt wurde, ist diese von Anfang an ungültig (§§ 5, 13 RO DHB + § 16 SpO DHB)!

*Den Antrag auf Erteilung des Zweit- bzw. Drittspielrechts bei einem anderen Verein stellt **der Erstverein** bei seiner zuständigen Passstelle.*

**Angaben der Vereine und der Spielerin/des Spielers:**

Der Verein (**Erstverein**): _____
Name des Vereins | Vereinsnummer | Landesverband

_____
Vereinsvertreter | Spielklasse

und

der Verein (**Zweitverein**): _____
Name des Vereins | Vereinsnummer | Landesverband

_____
Vereinsvertreter | Spielklasse

beantragen für die Spielerin/den Spieler: _____
Vor- und Nachname

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

geb. am: _____ Spielausweis-Nr.: _____ Altersklasse: mJA

für das Spieljahr _____ / _____

☐ die **Erteilung** des Zweitspielrecht gem. § 19 (3) c) in der **eigenen Altersklasse** mJA

☐ die **Erteilung** des Zweitspielrecht gem. § 19 (3) e) in der **nächsthöheren Altersklasse** mJA

---

**verbindliche Angaben zum Erstspielrecht:**
*(nur auszufüllen, wenn nicht durch den Spieleinsatz automatisch festgelegt oder Einsatz im DHB erfolgt (ist))*

_____ | _____ | _____
Mannschaft | Spielklasse | Datum d. **ersten Spiels** d. Mannschaft

**verbindliche Angaben zum Zweitspielrecht:**
*(nur auszufüllen, wenn nicht durch den Spieleinsatz automatisch festgelegt oder Einsatz im DHB erfolgt (ist))*

_____ | _____ | _____
Mannschaft | Spielklasse | Datum d. **ersten Spiels** d. Mannschaft

Wir bestätigen durch Unterschrift, dass der Erstverein in der beantragten Altersklasse im betreffenden Spieljahr keine Mannschaft gemeldet hat oder melden wird.

**Erstverein, Zweitverein, Jugendspieler und Personensorgeberechtigte erklären Einvernehmen und Richtigkeit der Angaben sowie die Einhaltung der Vorgaben des § 19 (3) c) bzw. § 19 (3) e) SpO.**

Ort und Datum: _____

_____ | _____
Unterschrift und Stempel Erstverein | Unterschrift und Stempel Zweitverein

_____ | _____
Unterschrift der Spielerin/des Spielers (auch Minderjährige) | Unterschrift d, Personensorgeberechtigen

**Bitte die Hinweise zum Datenschutz auf der Rückseite beachten!**