



# Basketballverband Mecklenburg-Vorpommern

## Antrag auf Überspringung einer Altersklasse und/oder Teilnahme am Seniorenspielbetrieb

Der **Verein** ..... BVMV-Vereins-Nr.:12 .....

beantragt hiermit für folgende/n SpielerIn ...

Name / Vorname: ..... TA - Nr.: .....

die Spielberechtigung nach § 4 DBB-Jugendspielordnung und §§ 26-31 DBB-Spielordnung

Der (Die) Spieler(in) soll **in der Saison** ..... in folgenden Ligen / Altersklassen eingesetzt werden (**genaue Angabe der Spiel- und Altersklasse**)

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

**Dem Antrag wird entsprochen, wenn er vollständig ausgefüllt ist und alle folgenden Unterlagen vorliegen:**

- gültiger und vollständiger Teilnehmerausweis (TA)
- Einverständniserklärung der Eltern
- sportärztliches Attest

.....  
Ort / Datum

.....  
Stempel + Unterschrift des Abt.Leiters

### Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten:

Wir sind einverstanden, dass unser(e) Sohn/Tochter in den oben genannten Spiel- und Altersklassen eingesetzt wird.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

### Sportärztliches Attest:

Der (Die) oben genannte Jugendliche kann auf Grund der heutigen Untersuchung in den angegebenen Spielklassen eingesetzt werden.

.....  
Ort / Datum

.....  
Stempel + Unterschrift des Arztes

Offizielle Partner:



**BALLSIDE** | [ballside.com](http://ballside.com)

