



BAYERISCHER BASKETBALLVERBAND e.V.

## ANTRAG AUF AUSWEITUNG DER SPIELBERECHTIGUNG GEM. § 4 DBB-JSO

**Abteilungsleiter:**

**Adresse:**

**PLZ/Ort:**

**Verein:** \_\_\_\_\_ **Vereins-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **TA-Nr.:** \_\_\_\_\_

In **welcher Altersklasse (Senioren/Jugend), Spielklasse** und in welcher Mannschaft (**Angabe der Ordnungszahl**) soll der Spieler eingesetzt werden? (Bsp.: BezL U20-1, OLH H2, KrKI D2, ...). **Die Spielberechtigung und damit die zu erteilende Einsatzberechtigung legt der beantragende Verein über TeamSL fest!**

**Stammspieler** in:

**Aushilfeinsätze** in:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Abteilungsleiters / Vereinsstempel

### **Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten**

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Sohn/ unsere Tochter in der vom Verein beantragten Altersklasse mitspielt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Hinweis: Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte und mit der Anlage eingereichte Anträge bearbeitet werden. Die Bearbeitung der Anträge erfolgt zu den normalen Bürozeiten.**

Anlagen:

- Sportärztliches Attest – nicht älter als einen Monat – mit einer Unbedenklichkeitsbescheinigung** hinsichtlich des Spielens in der beantragten Spiel- und Alterklasse.

**Der Antrag ist zu richten an:  
Bayerischer Basketball Verband, Geschäftsstelle, Postfach 500120,  
80971 München**

Bitte bei Bedarf kopieren!