

Das Formular ist vollständig in Druckbuchstaben auszufüllen und vom Verein 3 Jahre zu archivieren. (§ 5 und § 13 RO DHB).  
Falls die Spielberechtigung aufgrund unrichtiger Angaben erteilt wurde, ist diese von Anfang an ungültig!

## ANTRAG AUF ERTEILUNG DES SPIELRECHTS IN ERWACHSENENMANNSCHAFTEN

gem. § 19 (6) SpO

Der Verein (Erstverein):

\_\_\_\_\_  
Name des Vereins Vereinsnummer Landesverband

\_\_\_\_\_  
Vereinsvertreter Spielklasse

beantragt für die Spielerin/ den Spieler:

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname Geburtstag Passnummer

- die Erteilung des Spielrechts in Erwachsenenmannschaften gem. § 19 (6) a) | Spielerinnen: ab 16 J. / Spieler: ab 17 J.
- die Erteilung des Spielrechts in Erwachsenenmannschaften gem. § 19 (6) b) | nur DHB-Kaderspielerinnen: 15 J.
- die Erteilung des Spielrechts in Erwachsenenmannschaften gem. § 19 (6) c) | nur DHB-Kaderspieler: 16 J.

Im Fall von **Buchstaben b) und c)** muss der **Nachweis der DHB-Kaderzugehörigkeit** zwingend beigefügt sein.

### ERST- ODER ZWEITVEREIN

Das Spielrecht soll **im Erstverein** wahrgenommen werden.

Das Spielrecht soll **im Zweitverein** wahrgenommen werden.

Angaben **Zweitverein**:

\_\_\_\_\_  
Name des Vereins Vereinsnummer Landesverband

\_\_\_\_\_  
Vereinsvertreter Spielklasse (z.B. Landesliga oder Oberliga)

### ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG

Gegen den Einsatz der genannten Spielerin/ des genannten Spielers in Erwachsenenmannschaften bestehen aus ärztlicher Sicht keine Bedenken.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel **des Arztes/ der Ärztin**

### HINWEISE

- Die Einwilligung der Personensorgeberechtigten **und** eine ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung sind Voraussetzung für die Erteilung der Spielberechtigung von Jugendlichen in Erwachsenenmannschaften.
- Die Spielrechte in Erst- und Zweitverein erlöschen automatisch zum Ende des Spieljahres (mit dem letzten Meisterschaftsspiel) **und** bei **Vereinswechsel**.
- **§ 19 (6) b) und c)**: Für einen anderen Verein kann das Spielrecht nur in einer Mannschaft erteilt werden, die **mindestens** der Oberliga angehört.
- Die ärztliche Bestätigung ist **einmalig** bei erster Antragstellung zu erbringen. **Folgebeantragungen** in den weiteren Spieljahren können **ohne Vorlage der Bestätigung** erfolgen.

Alle Angaben werden bestätigt. Spieler/in und Verein erklären, dass die Satzung und Ordnungen, die Durchführungsbestimmungen und die Beschlüsse der DHB / HVNB-Organen für sie verbindlich sind und gleichzeitig wird die Mitgliedschaft im Verein bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Spieler/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel | Erstverein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel | Zweitverein