



Antrag auf Erteilung des Spielrechts in Erwachsenenmannschaften gem. § 19 (6) SpO

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 Spielrechts in Erwachsenenmannschaften stellt **der Erstverein** bei seiner zuständigen Paszstelle. Der Antrag ist **vor** einem Einsatz in Erwachsenenmannschaften (**auch im Erstverein**) zu stellen.

Angaben des Vereins und der Spielerin/des Spielers:

Der Verein (Erstverein):

Name des Vereins

Vereinskennziffer

Vereinsvertreter / Funktion

beantragt für die Spielerin/den Spieler:

Vor- und Nachname

geb. am:

Spielausweis-Nr.:

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-Kader-Spielerinnen: ab 15 J.*
die **Erteilung** des Spielrechts in Erwachsenenmannschaften gem. **§ 19 (6) c)**. | *nur DHB-Kader-Spieler: ab 16 J.*
- *Im Fall der Buchst. b) und c) ist der Nachweis der DHB Kaderzugehörigkeit beizufügen*

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

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

Mannschaft + Spielklasse

Angaben Zweitverein:

(ggf. streichen)

Name des Vereins

Vereinskennziffer

Landesverband

Vereinsvertreter / Funktion

verbindliche Angaben zum Erstspielrecht:

(auszufüllen, wenn nicht durch den ersten Spieleinsatz automatisch festgelegt und/oder ein Einsatz im DHB erfolgt (ist))

Mannschaft + Spielklasse eigene Altersklasse

Mannschaft + Spielklasse nächsthöhere Altersklasse

ggf. verbindliche Angaben zum Zweitspielspielrecht:

(auszufüllen, wenn nicht durch den ersten Spieleinsatz automatisch festgelegt und/oder ein Einsatz im DHB erfolgt (ist))

Mannschaft + Spielklasse eigene Altersklasse

Mannschaft + Spielklasse nächsthöhere Altersklasse

Ärztliche Bestätigung

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

Datum

Unterschrift und Stempel d. Arztes/der Ärztin

Hinweise:

- 1) Die Einwilligung der Personensorgeberechtigten und eine ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung sind Voraussetzung für die Erteilung der Spielberechtigung von Jugendlichen in Erwachsenenmannschaften.
- 2) Die **ärztliche Bestätigung ist einmalig bei erster Antragstellung vorzulegen.**
- 3) Für einen anderen Verein kann das Spielrecht im Falle von b) und c) nur in einer Mannschaft erteilt werden, die **mindestens der Oberliga angehört.**
- 4) Die Spielrechte in **Erst- und Zweitverein** erlöschen automatisch zum Ende des Spieljahres **und** bei **Vereinswechsel.**

Erstverein, Zweitverein, Jugendspieler und Personensorgeberechtigte erklären Einvernehmen und Richtigkeit der Angaben sowie die Einhaltung der Vorgaben des § 19 (6). Mit der Unterschrift wird die Kenntnisnahme der dem HNR auferlegten Informationspflichten nach Art. 13 und 14 EU-DSGVO bestätigt.

Ort und Datum:

Unterschrift und Stempel Erstverein

(ggf.) Unterschrift und Stempel Zweitverein

Unterschrift der Spielerin/des Spielers (auch Minderjährige)

Unterschrift der Personensorgeberechtigten