

# Antrag zur Doppelspielberechtigung ab Saison [redacted]



## Antragsteller/in (2. neuer Verein)

2. neuer Verein

Position

1. Vorsitzende/r     Sportwart/in     Jugendwart/in

Name, Vorname

E-Mail

Telefon

Hiermit beantrage ich für den/die folgende/n Spieler/in,

Name, Vorname

Geburtsdatum

 ID-Nummer

Telefon

 E-Mail

alter Verein (ehem. Stammverein)

 Altersklasse

in der Altersklasse [redacted] eine Doppelspielberechtigung.

### Einverständnis des/der Spielers/in

[redacted], den [redacted]

Unterschrift des/der Spielers/in

### Kenntnisnahme des alten Vereins (ehem. Stammverein)

Position

1. Vorsitzende/r     Sportwart/in     Jugendwart/in

Name, Vorname

E-Mail

Telefon

[redacted], den [redacted]

Stempel/Unterschrift des  
alten Vereins

### Hinweise:

Verbindlicher Wechsel erst bei Vorlage des vollständig **ausgefüllten** Formulars.

[redacted], den [redacted]

Stempel/Unterschrift des  
2. neuen Vereins