Basketball-Verband Sachsen-Anhalt
Bertolt-Brecht-Str. 29/29a, 06844 Dessau-Roßlau, Tel. 0345/ 77 891 509, info@bvsa.de

Antrag auf Überspringung einer Altersklasse
und/oder
Teilnahme am Seniorenspielbetrieb

Der Antrag ist gemäß Anlage 1 / Pkt. 2 zur BVSA-SO gebührenpflichtig (12,00 €)
Die Gebühr wird dem Antragsteller vom BVSA in Rechnung gestellt

Der **Verein** ..... BVSA-Vereins-Nr.: 13 .....

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- <u>und</u> Altersklasse**)
(Punkt 30 der „allgemeinen Hinweise" in Ansetzungsheft `06/07 wurden beachtet)

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 Unterschrift des Abt.Leiters Bb

<u>Einverständniserklärung der Eltern:</u>
Wir sind einverstanden, daß unser(e) Sohn/Tochter in den oben genannten Spiel- und Altersklassen eingesetzt wird.

....
Ort / Datum Unterschrift der Eltern

<u>Sportärztliches Attest:</u>
Der (Die) oben genannte Jugendliche kann auf Grund der heutigen Untersuchung in den angegebenen Spielklassen eingesetzt werden.

....
Ort / Datum Unterschrift des Arztes