

PASS-ANTRAG

Handball-Verband Brandenburg e. V.



Heinrich-Mann-Allee 103
14473 Potsdam
Telefon 0331 / 871 69 48

Eingegangen / Spielberechtigt ab:

1. Wertmarken:

Das Formular ist **vollständig** und **leserlich** auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen.

Der antragstellende Verein ist für die im Antrag gemachten Angaben verantwortlich. Falls die Spielberechtigung aufgrund unrichtiger Angaben erteilt wurde, ist diese von Anfang an ungültig!

2. Antrag Erstaussstellung eines Spielausweises
(Kopie Geburtsurkunde bzw. Abstammungsurkunde)
3. Antrag auf Vereinswechsel
4. Antrag auf Duplikat
5. Antrag auf Umschreibung (Name/Verein)
6. Antrag auf Umschreibung von Jugend / Senioren
7. Antrag auf Doppelspielrecht
8. Antrag auf Vertragsspielerausweis

Senioren Jugend männlich weiblich

<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. HVB-Vereins-Nr.	antragstellender Verein
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Geburtsname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit

10. Hatte der/die Spieler(in) schon eine Spielberechtigung (auch für einen anderen Landesverband)?

- Nein Ja, für den Verein: _____
- Landesverband: _____
- Austrittsdatum: _____

Ist gegen den/die Spieler(in) ein sportgerichtliches Verfahren eingeleitet oder zu erwarten oder ist eine persönliche Sperre angeordnet?

- Nein Ja Wenn ja, bis wann _____

Der Spieler bestätigt, nach dem Austrittsdatum nicht mehr gespielt zu haben, mit seiner Unterschrift unter diesem Antrag.

11.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift des Spielers / der Spielerin (grundsätzlich erforderlich)	Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen unter 18 Jahren
<input type="text"/>	
Unterschrift und Stempel des Vereins (grundsätzlich erforderlich)	