

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- und Altersklasse**)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Dem Antrag wird entsprochen, wenn er vollständig ausgefüllt ist und alle folgenden Unterlagen

- vorliegen:**
- gültiger und vollständiger Teilnehmerschein (TA)
 - Einverständniserklärung der Eltern
 - sportärztliches Attest

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift des Abt.-Leiters Basketball

Einverständniserklärung der Eltern:

Wir sind einverstanden, dass unser(e) Sohn/Tochter in den oben genannten Spiel- und Altersklassen eingesetzt wird.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift der Eltern

Sportärztliches Attest:

Der (Die) oben genannte Jugendliche kann auf Grund der heutigen Untersuchung in den angegebenen Spielklassen eingesetzt werden.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift des Arztes