

SÄCHSISCHER TISCHTENNIS-VERBAND e.V.

Mitglied im Landessportbund Sachsen, Deutschen Tischtennis-Bund und Süddeutschen Tischtennis-Verband

An den
Sächsischen Tischtennis-Verband
- Geschäftsstelle -
Uhlandstraße 39

01069 Dresden

Absender:	
Vereins-Nr.:	_____
Verein:	_____
Name:	_____
Straße:	_____
PLZ/Ort:	_____

Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung zum 1.07.20____ / 1.01.20____

Unter Beachtung der derzeit gültigen Vorschriften der WO des DTTB und der Ordnungen des STTV stellen wir den Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung für:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name des Spielers

Vorname

Geburtsdatum (TTMMJJ)

Geburtsort des Spielers

Staats-
angehörigkeit

Geschlecht
M / W

Bisheriger Verein: _____ Landesverband: _____

eingesetzt in Mannschaft: _____ Spielklasse/Liga: _____

künftig für Verein: _____ Spielklasse/Liga: _____

Die Mitgliedschaft in unserem Verein wird hiermit bestätigt.

Spieler/innen, die nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen, müssen vor Erteilung der Spielberechtigung das Formular „Erklärung Entgelt Ausländische Spieler“ über ihren Verein eingereicht haben. Falls notwendig ist ein Aufenthaltstitel nachzuweisen.

Bestätigung des Spielers:

Hiermit bestätige ich die in dem vorliegenden Antrag gemachten Angaben und erkläre mich mit diesen Angaben voll inhaltlich einverstanden. Mir ist bekannt, dass dieser Antrag weder geändert noch zurückgenommen werden kann (Ausnahme Richtlinie zum Wechsel der Spielberechtigung im STTV und verbandsübergreifend 4.5) und dass meine bisherige Spielberechtigung am Tage meiner Abmeldung aus meinem bisherigen Verein, spätestens jedoch mit dem 30.06. bzw. 31.12. erlischt.

_____	 _____	 _____
(Ort, Datum)	(Unterschrift des Spielers)	(Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

(Ort, Datum)

 _____
(Unterschrift des 1. Vorsitzenden / Abteilungsleiters)