

Antrag auf Zweitspielrecht für den Ü-Bereich

Der aufnehmende (Zweit-)Verein stellt den ausgefüllten Antrag an den zuständigen Bezirks-Seniorenspielleiter bzw. die BFMA Vorsitzende (**nicht Passstelle**)!

Mit den Unterschriften bestätigen alle Beteiligten, dass ihnen die Durchführungsbestimmungen zum Zweitspielrecht für den Ü-Bereich bekannt sind und eingehalten werden.

Auszufüllen vom aufnehmenden (Zweit-) Verein (Antragsteller):

Antragstellender Verein:		Vereins-Nr.:	
--------------------------	--	--------------	--

Für folgenden Spieler/folgende Spielerin beantragen wir gemäß den Durchführungsbestimmungen zu § 37 der Spielordnung und § 21 der Frauen- und Mädchenordnung ein Zweitspielrecht für den Ü-Bereich.

☐ Ü-Bereich Herren (Ü32/Ü40/Ü45/Ü50/Ü60)

☐ Ü-Bereich Frauen

Name, Vorname Spieler*in:			
Geburtsdatum Spieler*in:		Pass-Nr.:	

Es gelten die Bestimmungen der Finanzordnung bezüglich Zweitspielrechte. Der/Die Spieler*in erhält das Spielrecht für den Ü-Bereich und darf ausschließlich in dieser/en Altersklasse/n im Ü-Bereich eingesetzt werden. **Der Einsatz beim Zweitverein in einer anderen Altersklasse ist nicht erlaubt!**

Der Einsatz im Zweitverein darf erst nach der Erteilung des Spielrechts durch die Passstelle erfolgen!

Ort, Datum	Vereinsstempel, Unterschrift des Vereins-Vertretungsberechtigten	Name des Vereins-Vertretungsberechtigten (Druckbuchstaben)
------------	--	--

Auszufüllen vom abgebenden Verein (Stammverein):

Name des abgebenden Stammvereins:		Vereins-Nr.:	
-----------------------------------	--	--------------	--

Wir stimmen dem Antrag des antragstellenden Vereins zu.

Ort, Datum	Name des Vereins-Vertretungsberechtigten (Druckbuchst.)	Vereinsstempel, Unterschrift des Vereins-Vertretungsberechtigten
------------	---	--

Auszufüllen vom BFV:

Hiermit bestätige ich, dass für den/die o. g. Spieler*in die Voraussetzungen für die Erteilung des Zweitspielrechts für den Ü-Bereich vorliegen.

☐ Ü-Bereich Herren (Ü32/Ü40/Ü45/Ü50/Ü60)

☐ Ü-Bereich Frauen

Ort, Datum	Name des Bezirks-Seniorenspielleiters/ der BFMA Vorsitzenden (Druckbuchstaben)	Unterschrift des Bezirks-Seniorenspielleiters/ der BFMA Vorsitzenden
------------	---	---

Der Antrag ist vom **Bezirks-Seniorenspielleiter bzw. BFMA-Vorsitzende** an die BFV-Passstelle weiterzuleiten.