

Basketballverband Saar e. V.

-Jugendausschuss-

Antrag auf Überspringen einer Altersklasse
In der Saison **2023 / 2024**

Der Verein _____ (Kennziffer _____) beantragt
für nachfolgend aufgeführte(n) Spieler(in) die Spielberechtigung nach § 4 DBB-JSO.

Name: _____ TA-Nr.: _____

	Jugendklasse	Senioren Stammspieler	Senioren Aushilfsspieler
Altersklasse bzw. Ordnungszahl	_____	_____	_____
Liganame gem. TeamSL	_____	_____	_____

des o.g. Vereins eingesetzt werden darf.

Vereinsverantwortliche/r: _____
Datum Unterschrift Vereinsstempel

Ärztliches Attest:

Hinsichtlich des Spielens in den beantragten Spiel- und Altersklassen im Basketballverband Saar

für die/den Jugendliche/n: _____
Name Vorname Geburtsdatum

besteht auf Grund der Ärztlichen Bescheinigung

Allgemeine Sporttauglichkeit Ja Nein

Einsatzfähigkeit in höherer Alters- / Seniorenklassen: Ja Nein

Bescheinigung Arzt: _____
Ort Datum Unterschrift Stempel

Einverständniserklärung:

Ich bin einverstanden

dass die/der Jugendliche _____
Name Vorname

In den oben genannten Spielklassen Basketball spielt.

Erziehungsberechtigte/r _____
Ort Datum Unterschrift

Als Anlagen liegen bei:

- Einzahlungsbeleg (15,00 Euro + Bearbeitungsgebühr lt. BVSaar Gebührenkatalog)

Den Antrag bitte vollständig ausgefüllt, inklusive Einzahlungsbeleg, per Post an folgende Adresse senden: BVSaar, Hermann-Neuberger-Sportschule, Geb. 7, 66123 Saarbrücken

Der Antrag gilt erst dann als genehmigt, wenn der Spieler auf dem jeweiligen Meldebogen (eMMB in TeamSL) aufgeführt ist.

Bankverbindung: Sparkasse Saarbrücken, IBAN; DE73 5905 0101 0097 1114 21; BIC SAKSDE55XXX