

# Basketballverband Saar e. V.

## A) Antrag gemäß § 4 DBB-Jugendspielordnung („Überspringen einer Altersklasse“) Saison 2024/2025

Der Verein (1) \_\_\_\_\_ (Kennziffer 140 \_\_\_\_\_) stellt den Antrag, dass  
der/die Jugendliche \_\_\_\_\_ TA-Nr \_\_\_\_\_ wie folgt:

	Jugendklasse	Jugendklasse	Senioren
Altersklasse bzw. Ordnungszahl	_____	_____	_____
Liganame lt. TeamSL	_____	_____	_____

des o.g. Vereins (1) eingesetzt werden darf.

Vereinsverantwortliche/r: \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Vereinsstempel

## B) Ärztliche Stellungnahme:

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

für den/die Jugendliche/n: \_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum

besteht auf Grund der ärztlichen Bescheinigung

- allgemeine Sporttauglichkeit: Ja  Nein
- Einsatzfähigkeit in höherer Alters- / Seniorenklassen: Ja  Nein

Bescheinigender Arzt: \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift Stempel

## C) Einverständniserklärung:

Ich/wir bin/sind damit einverstanden

dass die/der Jugendliche \_\_\_\_\_  
Name Vorname

In den oben genannten (höheren) Spielklassen Basketball spielt.

Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

## HINWEIS

Dieser Antrag ist vollständig ausgefüllt als Scan im PDF Format per  
Email zu senden an: [ressort-jugend@basketballverband.saarland](mailto:ressort-jugend@basketballverband.saarland)

Der Verband wird dem o.g. Verein (1) die Kosten entsprechend der jeweils gültigen  
Gebührenordnung über die Debitoren-Konten belasten

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