

**Thüringer Basketball Verband**  
Sportausschuss

**Antrag auf Seniorenspielberechtigung**

**Antrag auf Überspringung einer Altersklasse**

Der Antrag ist gemäß Ausschreibung IV., Pkt. 5 gebührenpflichtig (10,00 EURO)

Der Verein ..... TBV-Vereinsnummer:.....

Beantragt für folgende/n SpielerIn die Spielberechtigung nach §4 DBB-Jugendspielordnung und § 26-31 DBB-Spielordnung.

Name / Vorname: ..... TA-Nr.: .....

Der (Die) Spieler(in) soll in der Saison 2005/2006 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:

- Kopie des bestätigten Einzahlungsbeleges
- Gültiger und vollständiger Teilnehmerausweis ( TA )
- Einverständniserklärung der Eltern
- Sportärztliches Attest

.....  
Ort/Datum

.....  
Stempel/Unterschrift des Abt.Ltr.Baba

**Einverständniserklärung der Eltern:**

Wir sind einverstanden, dass unser(e) Sohn/Tochter in den oben genannten Spielklassen 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/Stempel des Arztes