



Westdeutscher Basketball – Verband e.V.

Jugendausschuss

Antrag auf Überspringen einer Altersklasse in der Saison 2024/2025

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

Name:Pass Nr.:.....

Der(Die) Spieler(in) soll in folgenden Jugend Spielklassen eingesetzt werden:

Altersklasse Jahrgang	Einsatz in Altersklasse	Spielklasse Jugend
	☐ U14 weibl.	
▪ U11 – 2014	☐ U14 offen	▪ Jugend-Regionalliga
▪ U12 – 2013	☐ U16 weibl.	▪ Jugend-Oberliga
▪ U13 – 2012	☐ U16 offen	▪ Jugend-Landesliga
▪ U14 – 2011	☐ U18 weibl.	▪ Kreisliga
	☐ U18 offen	

Die Spielberechtigung erfolgt im Jugendbereich nur für die angekreuzte Mannschaft.

Hinweis:

Ein Jugendlicher kann einschließlich des Einsatzes im Seniorenbereich, der Sonderteilnahmeberechtigung und der Aushilfeinsätze höchstens vier Einsatzberechtigungen gleichzeitig erlangen.

Dem Antrag wird nur entsprochen, wenn er **vollständig ausgefüllt** ist und alle folgenden Unterlagen vorliegen:

- | | |
|--|---|
| ☐ Nachweis über die Einzahlungsgebühr in Höhe von € 15,00 | ☐ sportärztliches Attest |
| ☐ frankierter und adressierter Rückumschlag | ☐ Einverständniserklärung der Eltern |
| ☐ gültiger und vollständiger Teilnehmerschein | |

Ort, Datum

Unterschrift Verein / Stempel

Ort, Datum

Unterschrift Spieler/in

Einverständniserklärung der Eltern:

Wir sind damit einverstanden, dass unser(e) Sohn/Tochter in den oben genannten Spielklassen eingesetzt wird.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Sportärztliches Attest:

Der(Die) obengenannte Jugendliche kann auf Grund der heutigen Untersuchung (Es wurde der **sportärztliche Untersuchungsbogen nach Vorschriften des DBB** verwandt) in den angegebenen Spielklassen eingesetzt werden.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Das Formblatt kann auch in fotokopierter Version benutzt werden !

Bankverbindungen: Volksbank Rhein-Ruhr eG BLZ 350 603 86 Konto: 32 3817 0003
IBAN: DE60 3506 0386 3238 1700 03 * BIC: GENODE33VRR