

## Westdeutscher Basketball - Verband e.V.

Jugendausschuss

## Antrag auf Seniorenspielberechtigung

für die Jahrgänge 2009 (U16) bzw. 2010 (U15) in der Saison 2024/2025

| lame:  | Pass Nr :           |   |  |              |  |
|--|---------------------|---|--|--------------|--|
| er(Die) Spieler(in) soll in folgenden Ser  | nioren Spielklasse  | en eingesetzt werden                      | :  |              |  |
|  | •                   | <u> </u>                                  |  |              |  |
| Spielklasse Senioren   | Liganame            | Liganummer                                | Ordnungszahl                                     |              |  |
| ☐ Regionalliga   |                     |   |  |              |  |
| ☐ Oberliga   |                     |   |  |              |  |
| ☐ Landesliga   |                     |   |  |              |  |
| ☐ Bezirksliga  |                     |   |  |              |  |
| ☐ Kreisliga  |                     |   |  |              |  |
| inweis:  inweis:  n Jugendlicher kann einschließlich des Einsushilfseinsätze höchstens vier Einsatzbered  em Antrag wird nur entsprochen, we | chtigungen gleichze | eitig erlangen.                           |  |              |  |
| orliegen:  |                     |   | J  |              |  |
| Nachweis über die Einzahlungsgebühr in Höhe<br>frankierter und adressierter Rückumschlag<br>gültiger und vollständiger Teilnehmerausweis     | e von € 15,00       | 0   | sportärztliches Attest<br>Einverständniserklärun | g der Eltern |  |
| Ort, Datum   |                     |   | Unterschrift Verein /                            | / Stempel    |  |
| Ort, Datum   |                     | Unterschrift Spieler/in                   |  |              |  |
| inverständniserklärung der Eltern:<br>Vir sind damit einverstanden, dass uns<br>vird.  |                     | ter in den oben ger                       | nannten Spielklasser                             | n eingeset   |  |
| Ort, Datum   |                     | Unterschrift eines Erziehungsberechtigten |  |              |  |
| portärztliches Attest:<br>er(Die) obengenannte Jugendliche<br>portärztliche Untersuchungsboger<br>pielklassen eingesetzt werden.             |                     |   |  |              |  |
|  | Ort, Datum          |   |  |              |  |

Das Formblatt kann auch in fotokopierter Version benutzt werden!