HESSISCHER TISCHTENNIS-VERBAND e.V.

im Landessportbund Hessen e.V. - Mitglied im DTTB

An
Hessischer Tischtennis-Verband
- Geschäftsstelle -
Postfach 1140

35411 Pohlheim

Absender:
Vereins-Nr.: _____
Verein: _____
Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____

Antrag auf Löschung von Spielberechtigungen

Hiermit bitte ich um Löschung der nachfolgend genannten Spielberechtigungen:

Vereinsnummer	Vereinsname

	Geburtsdatum	Name des Spielers	Vorname
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Die Bestimmungen der Wettspielordnung werden bei der Antragstellung berücksichtigt.

_____ _____

(Ort, Datum) (Unterschrift des 1. Vorsitzenden/Abteilungsleiters)

Bearbeitungsvermerk der HTTV-Geschäftsstelle:

Spielberechtigung gelöscht: _____