HESSISCHER TISCHTENNIS-VERBAND e.V.

im Landessportbund Hessen e.V. - Mitglied im DTTB

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

An
Hessischer Tischtennis-Verband
- Geschäftsstelle -
Postfach 1140
35411 Pohlheim

Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung zum 1.7.20_____ / 1.1.20_____

Abgabedatum: 31.05. bzw. 30.11.

Unter Beachtung der derzeit gültigen Vorschriften der WO des DTTB und der Ordnungen des HTTV stellen wir den Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung für:

Name des Spielers | Vorname

Geburtsdatum (TTMMJJ) | Geburtsort des Spielers | Staatsangehörigkeit (GER etc.) | Geschlecht M / W

Bisherige Vereinsnummer | Bisheriger Verein bzw. bisheriger Verband (sofern Verein nicht Mitglied im HTTV)

Bisherige Mannschaft (z.B. 1. Herren) | Bisherige Spielklasse (z.B. Hessenliga) | Jugendfreigabe (3.2.1 JO) bisher vorhanden

Künftige Mannschaft (z.B. 1. Herren) | Künftige Spielklasse (z.B. Hessenliga) | Jugendfreigabe (3.2.1 JO) bleibt erhalten

Die Mitgliedschaft in unserem Verein wird hiermit bestätigt.

Bestätigung des Spielers:
Hiermit bestätige ich die in dem vorliegenden Antrag gemachten Angaben und erkläre mich mit diesen Angaben vollinhaltlich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ein weiterer Antrag oder eine Rücknahme/Änderung des Antrages zum gleichen Termin nicht möglich ist (Ausnahme WSO 2.4.5) und meine bisherige Spielberechtigung am Tag meiner Abmeldung aus dem bisherigen Verein, spätestens jedoch am 30.06. bzw. 31.12. erlischt.

_____ ✍ _____ ✍ _____

(Ort, Datum) | (Unterschrift des Spielers) | (Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Eine Kopie dieses Antrages wurde termingerecht an die entsprechenden Kopienempfänger gesandt:
Original: ☒ Hessischer Tischtennis-Verband, Postfach 1140, 35411 Pohlheim
Kopien: ☒ bisheriger Verein
(☒) DTTB, Otto-Fleck-Schneise 12, 60528 Frankfurt (nur bei Wechsel in die Bundesligen und aus dem Ausland)

In Zweifelsfällen hat der antragstellende Verein den Nachweis für das fristgerechte Absenden zu erbringen.

_____
(Ort, Datum)

✍ _____
(Unterschrift des 1. Vorsitzenden/Abteilungsleiters)

Bearbeitungsvermerk der HTTV-Geschäftsstelle:
Poststempel: _____
Antrag bearbeitet am: _____
Spielberechtigung erteilt zum: