**Antrag auf Wechsel einer Spielberechtigung**

**gemäß WO DTTB**

Deutscher Behindertensportverband e.V.

Im Hause der Gold Kraemer Stiftung Tulpenweg 2 – 4 50226 Frechen

Zum [ ]  01.07.\_\_\_\_\_ (Absende Datum spätestens 31.05.)

Zum [ ]  01.01.\_\_\_\_\_ (Absende Datum spätestens 30.11.)

Name des Spielers: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname des Spielers: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtstag: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Geschlecht: M [ ]  W [ ]

Staatsangehörigkeit: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

 (nur bei Ausländern ausfüllen)

**Bisheriger Verein**

Verband: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Verein: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

 Straße; Nr.; PLZ; Wohnort

**Neuer Verein und Bestätigung Mitgliedschaft**

Verband: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Neuer Verein Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift 1.Vorsitzender Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Spieler / in Datum

(Bei Jugendlichen Erziehungsberechtigter)

Starterpass und Sportgesundheitspass sind übergeben und auf den neuen Verein umgeschrieben (Stempel / Unterschrift)

**Bestätigung und Kenntnisnahme Abteilung Tischtennis DBS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Vorsitzender Abtl. Tischtennis DBS Datum

Hinweis:

Verbleib Original bei neuem Verein. (Nachweispflichtig für fristgerechten und korrekten Durchlauf)

Kopie an Geschäftsstelle / Abteilung Tischtennis des DBS und an alten Verein zu Kenntnis