



Deutscher Behindertensportverband e.V.  
National Paralympic Committee Germany

## 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: \_\_\_\_\_

Vorname des Spielers: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geschlecht: M  W

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
(nur bei Ausländern ausfüllen)

### Bisheriger Verein

Verband: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
Straße; Nr.; PLZ; Wohnort

### Neuer Verein und Bestätigung Mitgliedschaft

Verband: \_\_\_\_\_

Neuer Verein \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1.Vorsitzender

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Spieler / in  
(Bei Jugendlichen Erziehungsberechtigter)

\_\_\_\_\_  
Datum

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