



# HAMBURGER HANDBALL-VERBAND e. V.

Schäferkampsallee 1, II. Stock, 20357 Hamburg

## Antrag auf Doppelspielrecht (§ 19 SpO) für Jugendspielerinnen und Jugendspieler

**Wichtiger Hinweis: Dem Antrag muss der Spielausweis beigelegt werden.**

\_\_\_\_\_  
Verein

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Passnummer

Für den Antrag auf Doppelspielrecht sind folgende Bestätigungen einzuholen:

### Ärztliches Attest

Hiermit bescheinige ich aus ärztlicher Sicht die Unbedenklichkeit für den Einsatz der oben genannten Jugendspielerin/des obengenannten Jugendspielers\* in einer Handball-Erwachsenenmannschaft.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Arztes

### Einverständniserklärung des Sorgeberechtigten

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter/our Sohn\* in einer Erwachsenenmannschaft des oben genannten Vereins spielt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten

### Antrag des Vereins

Hiermit beantragen wir die Doppelspielberechtigung für die oben genannte Jugendspielerin/den oben genannten Jugendspieler\* für den Einsatz im Erwachsenenbereich.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Vereins

Unterschrift der Jugendspielerin/des Jugendspielers: \_\_\_\_\_