



HAMBURGER HANDBALL-VERBAND e. V.

Schäferkampsallee 1, II. Stock, 20357 Hamburg

Antrag auf Zweifachspielrecht (§ 19a SpO) für Jugendspielerinnen und Jugendspieler der Altersklassen A – C

Name, Vorname

Geburtsdatum

Antragstellender Verein (Zweitverein): _____

Hiermit beantragen wir das Zweifachspielrecht für die oben genannte Jugendspielerin/den oben genannten Jugendspieler für den Einsatz in der Altersklasse der ____ -Jugend.

Datum, Ort

Stempel und Unterschrift des Vereins

Zustimmender Verein (Erstverein): _____

Wir sind mit der Erteilung des Zweifachspielrechts für die oben genannte Jugendspielerin/den oben genannten Jugendspieler einverstanden.

Datum, Ort

Stempel und Unterschrift des Vereins

Unterschrift

Datum, Ort

Unterschrift der Jugendspielerin/des Jugendspielers
(bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Der **Hamburger Handball-Verband e.V.** erteilt hiermit das Zweifachspielrecht für die oben genannte Jugendspielerin/den oben genannten Jugendspieler.

Datum, Ort

Stempel und Unterschrift des Hamburger Handballverband e.V.