



# Westdeutscher Basketball – Verband e.V.

## Jugendausschuss

### Antrag auf Überspringen einer Altersklasse

in der Saison 2010/2011

Der Verein.....(Kennziffer.....) beantragt für nachfolgend aufgeführte(n) Spieler(in) die Spielberechtigung nach § 4 DBB-JSO.

Name : .....Pass Nr.:.....

Der(Die) Spieler(in) soll in folgenden Jugend Spielklassen eingesetzt werden :

	Altersklasse Jahrgang	Einsatz in Altersklasse	Spielklasse Jugend
<b>männliche Jugend</b>	▪ U11 – 2000	<input type="checkbox"/> U15 / <input type="checkbox"/> U16	▪ NRW-Liga
	▪ U12 – 1999	<input type="checkbox"/> U16	▪ JugendRegionalliga
	▪ U13 – 1998	<input type="checkbox"/> U17 / <input type="checkbox"/> U18	▪ Jugend-Oberliga
	▪ U14 - 1997	<input type="checkbox"/> U18	▪ Kreisliga

	Altersklasse Jahrgang	Einsatz in Altersklasse	Spielklasse Jugend
<b>weibliche Jugend</b>	▪ U11 – 2000	<input type="checkbox"/> U15	▪ NRW-Liga
	▪ U12 – 1999	<input type="checkbox"/> U16 / <input type="checkbox"/> U17	▪ JugendRegionalliga
	▪ U13 – 1998	<input type="checkbox"/> U17	▪ Jugend-Oberliga
	▪ U14 - 1997	<input type="checkbox"/> U18 / <input type="checkbox"/> U19	▪ Kreisliga

**Die Spielberechtigung erfolgt im Jugendbereich nur für die angekreuzte Mannschaft.**

**Hinweis:**

Ein Jugendlicher kann einschließlich des Einsatzes im Seniorenbereich, der Sonderteilnahmeberechtigung und der Aushilfseinsätze höchstens vier Einsatzberechtigungen gleichzeitig erlangen.

Dem Antrag wird nur entsprochen, wenn er **vollständig ausgefüllt** ist und alle folgenden Unterlagen vorliegen:

- o Nachweis über die Einzahlungsgebühr in Höhe von € 15,00
- o sportärztliches Attest
- o frankierter und adressierter Rückumschlag
- o Einverständniserklärung der Eltern
- o gültiger und vollständiger Teilnehmerschein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Verein / Stempel

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Spieler/in

**Einverständniserklärung der Eltern :**

Wir sind damit einverstanden, dass unser(e) Sohn/Tochter in den oben genannten Spielklassen eingesetzt wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Sportärztliches Attest :**

Der(Die) obengenannte Jugendliche kann auf Grund der heutigen Untersuchung (Es wurde der **sportärztliche Untersuchungsbogen nach Vorschriften des DBB** verwandt) in den angegebenen Spielklassen eingesetzt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Stempel, Unterschrift

**Das Formblatt kann auch in fotokopierter Version benutzt werden !**