

Handballverband Mecklenburg/Vorpommern



Geschäftsstelle
Schwedenstraße 25 / 17033 Neubrandenburg
Tel. 0395-5442688 / Fax 0395-5442699 / Mail: info@hvmv.de

ZWEIFACHSPIELRECHT – JUGEND (ALTERSKLASSE A-C)

GASTSPIELRECHT – JUGEND

gem. § 19a bzw. 19b SpO

Der (Erst)Verein: _____	Vertreter: _____
zuständige Passstelle: _____	Spielklasse: _____
und	
Der (Zweit)Verein: _____	Vertreter: _____
zuständige Passstelle _____	Spielklasse: _____
und	
der Jugendspieler: _____	Geb.datum: _____
Spielausweis-Nr.: _____	

<input type="checkbox"/> ZWEIFACHSPIELRECHT	<input type="checkbox"/> GASTSPIELRECHT
Zeigen an, dass der vorgenannte Jugendspieler im Sinne von § 19 SpO ein Zweifach- / Gastspielrecht (zutreffendes bitte ankreuzen) ab	
_____ erhält.	
Datum	
Das Zweifacht- / Gastspielrecht endet automatisch mit dem letzten Spiel der Saison. Die Genehmigung kann nur im Zeitraum vom <u>01.07.</u> bis zum <u>31.10.</u> eines Jahres erfolgen.	

Erstverein, Zweitverein, Jugendspieler und Personensorgeberechtigter erklären Einvernehmen und Richtigkeit der Angaben sowie Einhaltung der Vorgaben des § 19 SpO / DHB.	
_____	_____
Ort / Datum	
_____	_____
Unterschrift / Stempel Erstverein	Unterschrift / Stempel Zweitverein
_____	_____
Unterschrift Jugendspieler	Unterschrift Personensorgeberechtigter