

Thüringer Tischtennis-Verband e.V.

Werner-Seelenbinder-Straße 14 - 99096 Erfurt *** Tel.: 0361 / 3731078 - Fax.: 0361 / 6021407

Anträge sind per **Übergabe-Einschreiben** spätestens am **31.05.** bzw. **30.11.** zu senden an:

- Mitgliedsverband, bei dem die Spielberechtigung beantragt wird (**Original**)
- bisheriger Verein der / des Spielerin / Spielers (**Kopie**)
- bisheriger Mitgliedsverband bei verbandsübergreifenden Wechsel (**Kopie**)
- DTTB (Otto-Fleck-Schneise 12 - 60528 Frankfurt / Main) bei Wechsel im Bereich der Bundesligen sowie bei Wechsel aus dem Ausland (**Kopie**)

ÜBERGABE-EINSCHREIBEN

An den Verein:

Antragsteller (Vereinsnummer)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Vereinsanschrift (Name, Straße, PLZ / Ort/E-Mail)

Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung

Unter frist- und formgerechter Einhaltung der derzeit gültigen Ordnungen und Bestimmungen des DTTB sowie seiner Regional- und Mitgliedsverbände stellen wir hiermit den Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung für

Name: _____

Vorname: _____ Geschlecht: _____ (M / W)

geb.: _____ Staatsangehörigkeit: _____

zum **01.07.** _____ bzw. zum **01.01.** _____ (*Hinweis: Zum 01.01. nur unterhalb der Oberligen möglich !*)

Name, Anschrift und Mitgliedsverband (ggf. Vereinsnummer) des Vereins, für den die / der Spielerin / Spieler derzeit spielberechtigt ist:

Name: _____

Anschrift: _____

Vereinsnummer: _____ Mitgliedsverband: _____

Angaben über den Einsatz der / des Spielerin / Spielers beim derzeitigen Verein (Spielklasse / Mannschaft):

Die / der Spielerin / Spieler soll in unserem Verein wie folgt eingesetzt werden (Spielklasse / Mannschaft):

Wir bestätigen hiermit die Mitgliedschaft der / des Spielerin / Spielers in unserem Verein sowie die Richtigkeit der o.a. Angaben.

Unterschrift der / des Spielerin / Spielers

Einverständnis des gesetzlichen Vertreters
(bei Wechsel von Minderjährigen)

Ort / Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel des
antragstellenden Vereins