



Eingangsdatum

## Antrag auf Erteilung eines Zweitspielrechtes

gemäß § 5 SpO bzw. § 6 JO

Spieljahr

### 1. Spieler/-in (Die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten ist nur bei Junioren/Juniorinnen erforderlich.)

Name \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift - Spieler/-in \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Passnummer \_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift - Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

### 2. Antragstellender Verein (Die Durchführungsbestimmungen zum Zweitspielrecht wurden zur Kenntnis genommen.)

Vereinsname \_\_\_\_\_ Vereinsnummer \_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift, Stempel \_\_\_\_\_

### 3. Für welche Mannschaft wird ein Zweitspielrecht beantragt? (Es ist nur ein Kreuz pro Antrag erlaubt!)

- |                                      |                                     |                                 |                                        |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Herren      | <input type="checkbox"/> A-Junioren | <input type="checkbox"/> Frauen | <input type="checkbox"/> B-Juniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Alte Herren | <input type="checkbox"/> B-Junioren | <input type="checkbox"/> Ü35    | <input type="checkbox"/> C-Juniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Ü40         | <input type="checkbox"/> C-Junioren |                                 | <input type="checkbox"/> D-Juniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Ü50         | <input type="checkbox"/> D-Junioren |                                 | <input type="checkbox"/> E-Juniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Ü60         | <input type="checkbox"/> E-Junioren |                                 | <input type="checkbox"/> F-Juniorinnen |
|                                      | <input type="checkbox"/> F-Junioren |                                 |                                        |

### 4. Zustimmung Stammverein (Die Durchführungsbestimmungen zum Zweitspielrecht wurden zur Kenntnis genommen.)

Vereinsname \_\_\_\_\_ Vereinsnummer \_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift, Stempel \_\_\_\_\_

### 5. Antragsbegründung

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 6. Anlagen (Zutreffendes bitte ankreuzen, Kopie ausreichend)

- |                                                                |                                                                 |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nachweis über Erst- und Zweitwohnsitz | <input type="checkbox"/> Studien-/Immatrikulationsbescheinigung |
| <input type="checkbox"/> Arbeits- oder Ausbildungsvertrag      | <input type="checkbox"/> _____                                  |

### 7. Genehmigungsvermerk Fußballverband

Hiermit wird dem vorliegendem Antrag auf Zweitspielrecht zugestimmt und ein Zweitspielrecht für den Spieler/-in erteilt.

Spielberechtigt ab

Datum, Unterschrift, Stempel - FSA