



PFÄLZISCHER TISCHTENNIS-VERBAND E.V.

MITGLIED IM DEUTSCHEN TISCHTENNIS BUND* – MITGLIED IM SPORTBUND PFALZ

PTTV-Karteistelle: Hubert Egersdörfer, Heßheimer Str. 41, 67227 Frankenthal; Tel. 06233 298612; Email: karteistelle@pttv.de

Inländische Wechsel der Spielberechtigung sind spätestens am 31.05. (Vorrunde) bzw. 30.11. (Rückrunde) des Jahres ausschließlich online über „click-TT“ zu beantragen.

Dieses Antragsformular ist für Wechselanträge aus dem Ausland zu verwenden! Wird der Wechsel der Spielberechtigung von einem ausländischen Verband zu einem Verein des PTTV beantragt, so informiert - mit diesem ausgefüllten Antragsformular – die Karteistelle des PTTV das Generalsekretariat des DTTB umgehend zwecks Einleitung des Genehmigungsverfahrens.

Wenn dieses Formular bei inländischen Wechsel, vor der click-TT-Onlineantragstellung, als Wechselbestätigung verwendet wird, verbleibt es komplett ausgefüllt und von allen Parteien unterschrieben beim Antragsteller! Es ist nach Anforderung des PTTV zwecks Überprüfung innerhalb von 24 Stunden per Fax oder Email-Anhang vorzulegen.

An den bisherigen Verein: _____

Unter frist- und formgerechter Einhaltung der derzeit gültigen Ordnungen und Bestimmungen des DTTB sowie seiner Regional- und Mitgliedsverbände stellt hiermit der

Verein: _____ **Vereins-Nr.:** _____

Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung

für den Spieler / die Spielerin

Name: _____ **Vorname:** _____

Geschlecht: (zutreffendes ankreuzen) männlich weiblich

Geburtsdatum: _____ **Staatsangehörigkeit:** _____

Status-Ausländer: (zutreffendes ankreuzen) gA (gleichgestellter Ausländer) eA (europäischer Ausländer) A (Ausländer)

zum 01.07. _____ bzw. zum 01.01. _____

Name und Mitgliedsverband des Vereins, für den der Spieler / die Spielerin derzeit spielberechtigt ist:

Vereinsname: _____ **Mitgliedsverband:** _____

Der Spieler / die Spielerin strebt den Wechsel der Spielberechtigung (SB...) für den:

- | | | | |
|---|--------|--------------------------|--------------------------------|
| Nachwuchs -Individualspielbetrieb | (SBNI) | <input type="checkbox"/> | (zutreffendes bitte ankreuzen) |
| Nachwuchs -Mannschaftsspielbetrieb | (SBNM) | <input type="checkbox"/> | (zutreffendes bitte ankreuzen) |
| Erwachsenen -Individualspielbetrieb | (SBEI) | <input type="checkbox"/> | (zutreffendes bitte ankreuzen) |
| Erwachsenen -Mannschaftsspielbetrieb | (SBEM) | <input type="checkbox"/> | (zutreffendes bitte ankreuzen) |
| Senioren -Individualspielbetrieb | (SBSI) | <input type="checkbox"/> | (zutreffendes bitte ankreuzen) |
| Senioren -Mannschaftsspielbetrieb | (SBSM) | <input type="checkbox"/> | (zutreffendes bitte ankreuzen) |

Er / Sie soll in unserem Verein wie folgt eingesetzt werden: **Spielklasse:** _____ **Mannschaft:** _____

Die Mitgliedschaft des Spielers / der Spielerin im Verein wird bestätigt. Die Bestimmungen des Abschnitts B der Wettspielordnung wurden zur Kenntnis genommen und beachtet. Die dort geforderten Erklärungen des Spielers / der Spielerin des Vereins zur Veröffentlichungen von Bildern, zum Umgang im Bereich Anti-Doping und zu den Vorgaben bei ausländischen Spielern werden mit der Unterschrift auf diesem Formular bestätigt. Ebenso wird die Richtigkeit der o.a. Angaben bestätigt.

Unterschrift des Spielers / der Spielerin

Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s
(Einverständniserklärung zum Wechsel von Minderjährigen)

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des antragstellenden Vereins