



PFÄLZISCHER TISCHTENNIS-VERBAND E.V.

MITGLIED IM DEUTSCHEN TISCHTENNIS BUND – MITGLIED IM SPORTBUND PFALZ

Hubert Egersdörfer, Heßheimer Str. 41, 67227 Frankenthal

PER E-Mail

Aufnehmender Verein:

Spieler/in:

Abgebender Verein:

PTTV-KARTEISTELLE

Hubert Egersdörfer
Heßheimer Straße 41
67227 Frankenthal

Tel.: 06233 / 29 86 12

Mobil: 0157 / 55 02 28 09

E-Mail: karteistelle@pttv.de

Frankenthal, _____

Rücknahme eines Antrags zum Wechsel der Spielberechtigung, gemäß Wettspielordnung B 4.2

Entsprechend der o.g. Wettspielordnung bitte ich um das schriftliche Einverständnis aller Beteiligten (Spieler/in, abgebender und aufnehmender Verein) zwecks Rücknahme des Antrags zum

Wechsel der Spielberechtigung zum 01.01. _____ / 01.07. _____

Aufnehmender Verein: _____

Unterzeichner/in (Druckbuchstaben) _____

Datum, Unterschrift des 1.Vorsitzenden oder TT-Abteilungsleiter und Vereinsstempel

Spieler/in: (Druckbuchstaben) _____

Datum, Unterschrift des Spielers / der Spielerin

Abgebender Verein: _____

Unterzeichner/in (Druckbuchstaben) _____

Datum, Unterschrift des 1.Vorsitzenden oder TT-Abteilungsleiter und Vereinsstempel

Bei einem schriftlichen Einverständnis aller Beteiligten (Spieler/in, abgebender und aufnehmender Verein) darf ein Antrag auf Wechsel einer Spielberechtigung nur in der Zeit vom 1. bis 30. Juni (bei Wechselanträgen zum 1. Juli) und vom 1. bis 31. Dezember (bei Wechselanträgen zum 1. Januar) zurückgenommen werden. Die Rücknahme ist an den zuständigen Mitgliedsverband zu senden.