



Pfälzischer Tischtennis-Verband e.V.

MITGLIED IM DEUTSCHEN TISCHTENNIS-BUND - MITGLIED IM SPORTBUND PFALZ

Karteistelle: Hubert Egersdörfer, Heßheimer Straße 41, 67227 Frankenthal
Telefon: 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 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. _____ (Wechsel zum 01.01. sind nur unterhalb der höchsten fünf Spielklassen möglich)

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