

# Badischer Tischtennis-Verband e.V.

Badener Platz 6 ♦ 69181 Leimen ♦ Tel: 06224/77660 ♦ Fax: 06224/77424  
www.battv.de ♦ info@battv.de



## Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung

(nur für Spieler aus Verbänden ohne click-TT)

### Bei Einreichen eines Antrags auf Wechsel der Spielberechtigung sind folgende Punkte zu beachten:

- Anträge sind schriftlich bis zum **31.05.** bzw. bis zum **30.11.** zu erledigen bzw. zu senden an:
- Mitgliedsverband, bei dem die Spielberechtigung beantragt wird
- Bisheriger Verein des Spielers
- Bisheriger Mitgliedsverband / bei Verbandsübergreifendem Wechsel (erfolgt durch BTTV)
- DTTB / bei Wechsel im Bereich der Bundesligen, sowie bei Wechsel aus dem Ausland (erfolgt durch BTTV)

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

### Spieleranschrift:

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.- Datum: \_\_\_\_\_  
Str.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Staatsangeh.: \_\_\_\_\_  
:  
Geschlecht:  männlich  
 weiblich

### Vereinsanschrift:

Vereins-Nr.: \_\_\_\_\_  
Verein: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Str.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Mitgliedsverband: \_\_\_\_\_

### Angaben über den Einsatz des Spielers bei seinem derzeitigem Verein

Spielklasse: \_\_\_\_\_  
Mannschaft: \_\_\_\_\_  
Platz: \_\_\_\_\_

Wechsel zum:  01.07.  
 01.01.

Hinweis: Zum 01.01. nur unterhalb der Oberligen möglich.

### Angaben über den Einsatz des Spielers beim künftigen Verein

Spielklasse: \_\_\_\_\_  
Mannschaft: \_\_\_\_\_  
Platz: \_\_\_\_\_

Vereins-Nr.: \_\_\_\_\_  
Verein: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Str.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Die Unterzeichnenden bestätigen die im Antrag gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Spielers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen bis 18 Jahre

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift des antragstellenden Vereins