

Hessischer Handball-Verband e.V.

Otto-Fleck-Schneise 4 · 60528 Frankfurt am Main
Telefon +49 (0) 69 6789 215 · verwaltung@hessen-handball.de
www.hessen-handball.de



Antrag auf Erteilung einer Ausnahmespielberechtigung für Jugendliche gem. § 22 (5) DHB (SpO)

Verein + Vereinsnummer: _____

beantragt eine Ausnahmespielberechtigung für die Altersklasse:

F E D C B A

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Passnummer: _____

Stempel/Unterschrift Verein

Einzureichen ist:

- 1) aussagekräftiges ärztl. Gutachten
- 2) schriftliche Begründung des betreffenden Vereins

Eingang: _____ Rücksendung: _____

Genehmigt – bis Ende des Spieljahres 20____/20____

Abgelehnt*

* = Antrag wurde aus folgenden Gründen abgelehnt:

Ort, Datum _____

VP Spieltechnik _____