



Westdeutscher Handball - Verband e.V.

Westdeutscher Handball-Verband e.V.

Postfach 10 53 20, 40044 Düsseldorf  
Tel. 0211-33 59 79 Fax: 0211-33 48 85  
www.westdeutscher-handball- verband.de

## Antrag auf Zweifachspielrecht

für Jugendspieler der Altersklassen A - C

§ 19a SpO/DHB (Antragsfrist 01.07.-31.10.)

**Der Einsatz im Zweitverein darf nur in der Altersklasse des Spielers erfolgen und nur in einer Mannschaft, die in einer höheren Spielklasse spielt, als die höchstspielende Mannschaft des Erstvereins in dieser Altersklasse. (§ 19a Ziff.1.)**

**Der Verein**

**Altersklasse**

\_\_\_\_\_  
*Name des Erstvereins*

**SIS-Nr.**

**Spielklasse**

\_\_\_\_\_  
*Höchstspielende Mannschaft in dieser Altersklasse*

**Und**

**Der Verein**

**Alterklasse**

\_\_\_\_\_  
*Name des Zweitvereins*

**SIS-Nr.**

**Spielklasse**

\_\_\_\_\_  
*Mannschaft, in der der Spieler eingesetzt wird*

**beantragen ein Zweifachspielrecht für den Spieler / die Spielerin**

Vor-, Nachname:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Spielausweisnummer:

\_\_\_\_\_ **J**

**Erstverein, Zweitverein und Spieler erklären Einvernehmen und Richtigkeit der vorstehenden Angaben.**

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift und Stempel  
des Erstvereins*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift und Stempel  
des Zweitvereins*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Spielers /  
der Spielerin*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Personensorge-  
berechtigter*

**Der Spielausweis des / der o.a. Spielers / Spielerin ist diesem Antrag beigelegt.**

**Durch die WHV-Passstelle auszufüllen:**

Zweifachspielrecht erteilt vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Düsseldorf,

**Hinweis:**

Das Zweifachspielrecht ist an das Erstspielrecht gebunden und erlischt bei einem Vereinswechsel