



Tischtennisverband
Württemberg-Hohenzollern

Geschäftsstelle TTVWH, SpOrt Stuttgart, Fritz-Walter-Weg 19, 70372 Stuttgart
Postfach 50 11 07, 70341 Stuttgart - Tel.: 0711/2 80 77-600, Fax: 0711/2 80 77-601 – e-mail: barth@ttvwh.de

Antragsteller: Vereinsnummer:				
Verein: Name: Straße: PLZ/Ort:				

Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung

- Stichtage: 31.05. / 31.10. Poststempel -

Unter Beachtung der derzeit gültigen Vorschriften der WO des DTTB und der Ordnungen des TTVWH stellen wir den Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung für

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
Plz Ort	<input type="text"/>

Geschlecht [ankreuzen]	Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="text"/>
zum Termin	<input type="checkbox"/> 1.7.	<input type="checkbox"/> 1.1. [1.1. nicht möglich für die Bundesliga, Regionalliga, Oberliga]

Name des bisherigen Vereins: _____
Anschritt: _____

Einsatz in der vorangegangenen Halbserie: Landesverband: _____
Spielklasse: _____ Mannschaft Platz _____

Geplanter Einsatz:
Spielklasse: _____ Mannschaft Platz _____

Bestätigung des Spielers/der Spielerin Hiermit bestätige ich die in dem vorliegenden Antrag gemachten Angaben und erkläre mich mit diesen vollinhaltlich einverstanden. Mir ist bekannt, dass dieser Antrag weder geändert noch zurückgenommen werden kann (Ausnahme DTTB WO B 4.5) und dass meine Spielberechtigung am Tage meiner Abmeldung aus meinem bisherigen Verein, spätestens jedoch mit dem 30.6. bzw. 31.12. d.J. erlischt		
_____ Datum	_____ Unterschrift: Spieler/Spielerin	_____ Bei Jugendlichen: Erziehungsberechtigter

- Der Versand dieses Antrags erfolgt gemäß 1-3 und wurde versandt:
- 1) Original An TTVWH Geschäftsstelle, Postfach 50 11 07, 70341 Stuttgart
 - 2) Kopie An bisherigen Verein
 - 3) Kopie DTTB, Otto Fleck Schneise 12, 60528 Frankfurt - bei Wechsel aus dem Ausland

Mit der Unterschrift wird die Mitgliedschaft im antragstellenden Verein bestätigt.

_____ Ort/Datum	1 Spielberechtigungs-Nr.: _____
_____ Unterschrift des 1. Vorsitzenden/Abteilungsleiters	Spielberechtigung erteilt am: _____

¹ Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt