



Antrag

auf Erteilung eines Zweitspielrechts

Bitte eine Kopie des Spielerpasses beilegen!

Wir beantragen für die Spielerin:

Name: _____

Vorname: _____

Geb.am: _____

Spielerpass Nr.: _____

Stammverein: _____

Spielklasse: _____

Altersklasse: _____

eine Zweitspielberechtigung für:

Verein: _____

Spielklasse: _____

Altersklasse: _____

**Stempel/Unterschrift
 abstellender Verein**

**Unterschrift
 Erziehungsberechtigter**

**Stempel/Unterschrift
 beantragender Verein**

Genehmigungsvermerk: (wird vom Fußballverband Sachsen-Anhalt ausgefüllt !!!)

Zweitspielrecht wird erteilt / nicht erteilt.

Erteilt am: _____ **Gültig bis:** _____