



Eingangsdatum

**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:** _____

**Fußballverband Sachsen-Anhalt
Stempel/Unterschrift**