



Eingangsdatum

Antrag auf Erteilung eines Zweitspielrechtes

gemäß § 6 der Spielordnung bzw. § 6 b oder 6 c der Jugendordnung des FSA

Spieljahr

1. Spieler/-in (Die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten ist nur bei Junioren/Juniorinnen erforderlich.)

Name _____ Geb.-Datum _____ Datum, Unterschrift - Spieler/-in _____
Vorname _____ Passnummer _____ Datum, Unterschrift - Erziehungsberechtigte _____

2. Antragstellender Verein (Die Durchführungsbestimmungen zum Zweitspielrecht wurden zur Kenntnis genommen.)

Vereinsname _____ Vereinsnummer _____ Datum, Unterschrift, Stempel _____

3. Für welche Mannschaft wird ein Zweitspielrecht beantragt? (Es ist nur ein Kreuz pro Antrag erlaubt!)

- | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Herren | <input type="checkbox"/> A-Junioren | <input type="checkbox"/> Frauen | <input type="checkbox"/> B-Juniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Alte Herren | <input type="checkbox"/> B-Junioren | <input type="checkbox"/> Ü35 | <input type="checkbox"/> C-Juniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Ü40 | <input type="checkbox"/> C-Junioren | | <input type="checkbox"/> D-Juniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Ü50 | <input type="checkbox"/> D-Junioren | | <input type="checkbox"/> E-Juniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Ü60 | <input type="checkbox"/> E-Junioren | | <input type="checkbox"/> F-Juniorinnen |
| | <input type="checkbox"/> F-Junioren | | |

4. Zustimmung Stammverein (Die Durchführungsbestimmungen zum Zweitspielrecht wurden zur Kenntnis genommen.)

Vereinsname _____ Vereinsnummer _____ Datum, Unterschrift, Stempel _____

5. Antragsbegründung

6. Anlagen (Zutreffendes bitte ankreuzen, Kopie ausreichend)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachweis über Erst- und Zweitwohnsitz | <input type="checkbox"/> Studien-/Immatrikulationsbescheinigung |
| <input type="checkbox"/> Arbeits- oder Ausbildungsvertrag | <input type="checkbox"/> _____ |

7. Genehmigungsvermerk Fußballverband

Hiermit wird dem vorliegendem Antrag auf Zweitspielrecht zugestimmt und ein Zweitspielrecht für den Spieler/-in erteilt.

Spielberechtigt ab

Datum, Unterschrift, Stempel - FSA