



BAYERISCHER BASKETBALLVERBAND e.V.

ANTRAG AUF AUSWEITUNG DER SPIELBERECHTIGUNG GEM. § 4 DBB-JSO

SAISON 2025/26

Abteilungsleiter:

Emailadresse:

Strasse:

PLZ/Ort:

Verein:

Vereins-Nr.:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

TA-Nr.:

In **welcher Altersklasse (Senioren/Jugend), Spielklasse** und in welcher Mannschaft (**Angabe der Ordnungszahl**) soll der Spieler eingesetzt werden? (Bsp.: BezL U20-1, BYLH H2, KrKI D2, ...). **Die Spielberechtigung und damit die zu erteilende Einsatzberechtigung legt der beantragende Verein über TeamSL fest!**

Stammspieler in:

Aushilfeinsätze in:

Ort, Datum

Unterschrift des Abteilungsleiters / Vereinsstempel

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Sohn/ unsere Tochter in der vom Verein beantragten Altersklasse mitspielt.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte und mit der Anlage eingereichte Anträge bearbeitet werden. Die Bearbeitung der Anträge erfolgt zu den normalen Bürozeiten.

Anlagen:

- ☒ **Sportärztliches Attest** (Orthopäde, Sportarzt, Kinderarzt, Internist) – **nicht älter als einen Monat (!!)** – mit einer **Unbedenklichkeitsbescheinigung** hinsichtlich des Spielens in der beantragten Spiel- und Altersklasse.

Der Antrag ist zu richten an:

**Bayerischer Basketball Verband e.V., Geschäftsstelle,
Georg-Brauchle-Ring 93, 80992 München**

Bitte bei Bedarf kopieren!