



Handball-Verband
Niedersachsen e.V.
Maschstraße 20
30169 Hannover

Telefon: (05 11) 98 99 50
Telefax: (05 11) 98 99 52 0
Internet: www.hvn-online.com
E-Mail: hvngs@t-online.de

Bankverbindung:
Sparkasse Hannover
IBAN DE06 2505 0180 0000 8360 36
BIC SPKHDE2HXXX

ABTRETUNG DES ERWACHSENENSPIELRECHTES

gem. § 19 (2) SpO Stand 02/2018

Der Verein (Stammverein): _____	Vertreter _____
zuständige Passstelle: _____	Spielklasse: _____
UND	
der Verein (Zweitverein): _____	Vertreter: _____
zuständige Passstelle: _____	Spielklasse: _____
UND	
der Spieler: _____	Geburtsdatum: _____
Spielausweisnummer: _____	Kaderzugehörigkeit: _____

Abtretung

zeigen an, dass der vorgenannte Spieler sein gemäß § 19 (1) SpO erteiltes Spielrecht ab dem _____
im Zweitverein wahrnimmt.

Widerruf der Abtretung

zeigen an, dass die Abtretung des Erwachsenenpielrechtes des Spieler am _____
endet. Ab diesem Datum spielt der Spieler ausschließlich für den Stammverein.

Stammverein, Zweitverein und Spieler erklären Einvernehmen und Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort/Datum

Unterschrift, Stempel (Erstverein)

Unterschrift, Stempel (Zweitverein)

Unterschrift Jugendspieler

Unterschrift Personensorgeberechtigter

Vermerk der Geschäftsstelle

Eingangsdatum

Datum der Spielausweiserstellung

Stempel, Unterschrift

Einzureichen sind:

- Spielausweis Ärztliche Bescheinigung Antrag