

# SÄCHSISCHER TISCHTENNIS-VERBAND e.V.

Mitglied im Landessportbund Sachsen, Deutschen Tischtennis-Bund und Süddeutschen Tischtennis-Verband

An den  
Sächsischen Tischtennis-Verband  
- Geschäftsstelle -  
Uhlandstraße 39  
  
01069 Dresden

<b>Absender:</b>	
Vereins-Nr.:	_____
Verein:	_____
Name:	_____
Straße:	_____
PLZ/Ort:	_____

## Antrag auf Erteilung einer Spielberechtigung

Hiermit bitten wir um Erteilung einer Spielberechtigung für

--

Name des Spielers

--

Vorname

--

Geburtsdatum (TTMMJJ)

--

Geburtsort des Spielers

--

Staats-  
angehörigkeit

--

Geschlecht  
M / W

Die Spielberechtigung soll zum ..... 20.... erteilt werden. Uns ist bekannt, dass die Spielberechtigung rückwirkend zum 30.06. bzw. 31.12. eines Jahres berechnet wird. Ist kein Datum benannt, wird die Spielberechtigung sofort erteilt.

### Erklärung des Spielers:

- Ich erkläre hiermit, dass für mich bisher keine Spielberechtigung erteilt wurde
- Die bisherige Spielberechtigung ist im Besitz von \_\_\_\_\_  
(Verein oder Verband)

Ist die bisherige Spielberechtigung im Besitz eines anderen Vereines/Verbandes, ist das Formular "Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung" zu verwenden und der entsprechende Wechseltermin (31.05./30.11.) zu beachten.

Spieler/innen, die nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen, müssen vor Erteilung der Spielberechtigung das Formular „Erklärung Entgelt Ausländische Spieler“ über ihren Verein eingereicht haben. Falls notwendig ist ein Aufenthaltstitel nachzuweisen

### Für Jugendliche (Schüler/innen, Mädchen und Jungen) Erklärung des Erziehungsberechtigten:

Wir sind damit einverstanden, dass unser(e) Sohn / Tochter eine Spielberechtigung erhält und dass er / sie an Schüler- bzw. Jugendwettkämpfen teilnimmt.

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum)



\_\_\_\_\_

(Unterschrift des Spielers)



\_\_\_\_\_

(Bei Jugendlichen zusätzlich  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Die Bestimmungen der Wettspielordnung und der Ordnung zur Erteilung einer Spielberechtigung werden bei der Antragstellung berücksichtigt. Die Mitgliedschaft in unserem Verein wird hiermit bestätigt.

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum)



\_\_\_\_\_

(Unterschrift des 1. Vorsitzenden / Abteilungsleiters)

Bearbeitungsvermerk der STTV-Geschäftsstelle:

Spielberechtigung erteilt am: \_\_\_\_\_