

Antrag auf Zurückstellung Juniorenspieler/in

Verein: _____ Vereins-Nr.: _____

Hiermit beantragen wir die Zurückstellung für nachfolgende/n Spieler/in gemäß § 7 Abs. 5 JO / gemäß § 7 Abs. 6 FMO, der / die nachweislich aufgrund einer Behinderung dem Entwicklungsstand seiner / ihrer Altersklasse nicht entspricht.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Pass-Nr.: _____

*) ärztliches Attest liegt diesem Antrag bei

Ärztliches Attest muss dem Antrag beiliegen, ansonsten ist eine Bearbeitung nicht möglich!

Einverständnis der Eltern / Erziehungsberechtigten des Spielers / der Spielerin:

Ort, Datum

Unterschrift

Für Junioren senden Sie den Antrag direkt an:

VJA Karl-Heinz Wilhelm Fax Nr. 09 31 / 4 04 92 30 karlheinzwilhelm@bfv.de

Für Juniorinnen senden Sie den Antrag direkt an:

BFV

z. Hd. Navina Omilade

Brienner Str. 50, 80333 München

navinaomilade@bfv.de

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Vereins

Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen / *) Zutreffendes bitte ankreuzen

© BFV