

Antrag auf Hallen-Gastspielrecht für Herren, Senioren und Frauen

Der aufnehmende (Gast-) Verein stellt den ausgefüllten Antrag an den zuständigen Bezirks-Spielleiter bzw. die BFMA-Vorsitzende (**nicht Paspstelle!**)

Mit den Unterschriften bestätigen alle Beteiligten, dass ihnen die Durchführungsbestimmungen zum Hallen-Gastspielrecht bekannt sind und eingehalten werden.

Der Umfang und die Gültigkeit eines Hallen-Gastspielrechtes hängen vom Umfang und der Wirksamkeit des Erstspielrechtes ab. Mit dem Tag der Abmeldung beim Erstverein erlischt auch das Hallen-Gastspielrecht beim (Gast-) Verein.

Auszufüllen vom antragstellenden (Gast-) Verein (Antragsteller):

| | | | |
|---|---|---|--|
| Antragstellender Verein: | | Vereins-Nr.: | |
| Für folgende*n Spieler*in beantragen wir gemäß den Durchführungsbestimmungen zu § 38 der Spielordnung bzw. § 20 der Frauen- und Mädchenordnung ein <u>Hallen-Gastspielrecht</u> . | | | |
| <input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> A-Sen. <input type="checkbox"/> B-Sen. <input type="checkbox"/> C-Sen. <input type="checkbox"/> Frauen | | | |
| Name, Vorname Spieler*in: | | | |
| Geburtsdatum Spieler*in: | | Pass-Nr.: | |
| <p>Es gelten die Bestimmungen der Finanzordnung bezüglich Zweitspielrechte. Der/Die Spieler*in erhält das Spielrecht für die genehmigte/n Altersklasse/n und darf ausschließlich in dieser/diesen Altersklasse/n eingesetzt werden. Der Einsatz beim (Gast-) Verein in einer anderen Altersklasse ist nicht erlaubt!</p> <p>Der Einsatz im (Gast-) Verein darf erst nach der Erteilung des Spielrechts durch die Paspstelle erfolgen!</p> | | | |
| Ort, Datum | Name des*der Vereins-Vertretungsberechtigte*n | Vereinsstempel, Unterschrift des*der Vereins-Vertretungsberechtigte*n | |

Auszufüllen vom Stammverein:

| | | | |
|---|---|---|--|
| Name des abgebenden Stammvereins: | | Vereins-Nr.: | |
| Wir stimmen dem Antrag des antragstellenden Vereins zu. | | | |
| Ort, Datum | Name des*der Vereins-Vertretungsberechtigte*n | Vereinsstempel, Unterschrift des*der Vereins-Vertretungsberechtigte*n | |
| <u>Beantragung des Hallen-Gastspielrechts:</u> | | | |
| <input type="checkbox"/> Wir bestätigen, dass der o. g. Spieler in der laufenden Hallensaison in unserem Verein bislang nicht eingesetzt wurde. | | | |
| Ort, Datum | Name des*der Vereins-Vertretungsberechtigte*n | Vereinsstempel, Unterschrift des*der Vereins-Vertretungsberechtigte*n | |

Auszufüllen vom BFV:

Hiermit bestätige ich, dass o. g. Spieler*in die Voraussetzungen für die Erteilung des Hallen-Gastspielrechts für die unten stehende/n Altersklasse/n vorliegt/vorliegen:

Zutreffende Altersklasse ankreuzen)

Herren
 A-Sen.
 B-Sen.
 C-Sen.
 Frauen

| | | |
|------------|---|---|
| | | |
| Ort, Datum | Name des Bezirks-Spielleiters/ der BFMA-Vorsitzenden (Druckbuchstaben) | Unterschrift des Bezirks-Spielleiters/ der BFMA-Vorsitzenden |

Der Antrag ist vom Bezirks-Spielleiter bzw. von der BFMA-Vorsitzenden an die BFV-Paspstelle weiterzuleiten.