

Zurückstellung von Junioren bzw. Juniorinnen

- Hinweise -

Der Bayerische Fußball-Verband bietet die Möglichkeit an, Junior(inn)en aufgrund einer Behinderung bzw. einer Erkrankung in eine niedrigere Altersklasse zurückzustellen.

Ein Antrag ist grundsätzlich nur für Spieler/innen des jeweils jungen Jahrgangs einer Altersklasse möglich.

Dem Antrag ist ein **aktuelles und ausführliches Attest** mit folgenden Inhalten beizulegen:

- Ärztlicher Diagnose des Krankheitsbildes
- Erläuterung des Zurückstellungsgrundes bzw. zu erwartende Auswirkung der Zurückstellung

Eine fachliche Prüfung erfolgt durch Einbindung unseres Verbandsarztes.

Folgende Diagnosen bzw. Arzteinschätzungen bilden **keine Grundlage** für eine Zurückstellung:

- Entwicklungsverzögerungen ohne verursachendes Krankheitsbild
- Kleinwuchs ohne Krankheitsbild
- Psychische Belastung
- Geburtsmonat Dezember

Hinweis: Eine Zurückstellung aufgrund einer Retardation (nur bei U16 und U14 möglich) erfolgt im Rahmen der Playing-Down-Regelung. Die Feststellung erfolgt nur durch zugelassene Ärzte/Physiotherapeuten. Mehr Informationen unter: www.bfv.de/playingdown

Anträge können ausschließlich für die laufende Saison gestellt werden. Diese endet jeweils am 31.07. eines Kalenderjahres. Ein vorzeitiger Antrag für die kommende Saison ist frühestens ab dem 01.07. möglich. Bitte beachten Sie, dass ein erteiltes Spielrecht im Falle einer Genehmigung erst ab dem 01.08. wirksam wird. Die einmalige Genehmigung einer Rückstellung begründet keinen Anspruch auf ein dauerhaftes Sonderspielrecht in unteren Altersklassen.

Zurückstellung von Junioren bzw. Juniorinnen

-Antrag-

Verein:	_____	Vereins-Nr.:	_____
---------	-------	--------------	-------

Hiermit beantragen wir die Zurückstellung in die nächsttiefere Altersklasse 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.
Hinweis: Der Antrag ist grundsätzlich nur für Spieler/innen des jüngeren Jahrgangs möglich.

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Pass-Nr.:	_____

☐ *) ärztliches Attest liegt diesem Antrag bei

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

Einverständnis eines Erziehungsberechtigten des Spielers / der Spielerin:

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Vereins

Für **Junioren** senden Sie den Antrag direkt an:

antrag-junioren@bfv.de

Für **Juniorinnen** senden Sie den Antrag direkt an:

antrag-juniorinnen@bfv.de