Handball-Verband Brandenburg e.V.
Haus des Sports, Olympischer Weg 7
14471 Potsdam

Telefon (0331) 231806-25

info@hvbrandenburg.de
www.hvbrandenburg.de

# Antrag auf Abmeldung der Spielberechtigung

(Stand 01.09.2023)

| | |
|---|---|
| Vereins-Nr. | |
| Vereinsname | |

**Vereinsvertreter**

| | |
|---|---|
| Name | |
| Vorname | |
| Funktion | |

**Spieler/in**

| | |
|---|---|
| Name | |
| Vorname | |
| Straße / Hausnummer | |
| PLZ / Ort | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Spielausweis-Nr. | |

Geschlecht: ◯ männlich ◯ weiblich ◯ divers

**zeigen an, dass die Spielberechtigung laut Spielordnung des Deutschen Handball-Bundes beendet wurde.**

**Abmeldedaten**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Spielrecht von | | bis | |
| Datum der Beendigung | | | |
| Spieler/in | ◯ verlässt den Verein – zu folgendem Datum | | |

Unterschrift Spieler/Spielerin

Unterschriften der Erziehungsberechtigten (nur bei Minderjährigen)

Ort, Datum

Vereinsstempel und Unterschrift des Vereinsvertreters

**Die Beendigung der Spielberechtigung nach Antrag wird frühestens durch die Bestätigung der zuständigen Passstelle des jeweiligen Verbandes, wo die Spielberechtigung erteilt ist, wirksam.**

Zum Nachweis des Spielrechts bleiben personenbezogenen Daten gemäß § 33 BDSG mind. 3 Jahre elektronisch gespeichert