

# HAMBURGER TISCH-TENNIS-VERBAND EV

Schäferkampsallee 1, 20357 Hamburg, Tel.: 040/450 370 90, Fax: 040/ 450 370 91,  
Mail: tischtennis.verband@hamburg.de

Anträge sind **per Post, Fax oder Mail** spätestens am 31.5. bzw. 30.11. zu senden an:

- \* Mitgliedsverband, bei dem die Spielberechtigung beantragt wird (**Original**);
- \* bisheriger Verein des/der Spielers/Spielerin (**Kopie**);

<b>per Post, Fax oder Mail</b> <u>An den Verein</u> _____ _____ _____ _____
--

Antragsteller (Vereinsnummer)
Verein: _____
Name: _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Datum: _____

## Antrag auf Zweitspielrecht Seniorenmannschaftsmeisterschaften

Unter frist- und formgerechter Einhaltung der derzeit gültigen Ordnungen und Bestimmungen des DTTB sowie seiner Regional- und Mitgliedsverbände stellen wir hiermit den Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung für die Seniorenmannschaftsmeisterschaften für

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_ (M / W)

geb.: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Paß-Nr.: \_\_\_\_\_

zum 01.07. \_\_\_\_\_ bzw. zum 01.01. \_\_\_\_\_ (Hinweis: Zum 01.01. nur unterhalb der Oberligen möglich!).

Name, Anschrift und Mitgliedsverband (ggf. Vereinsnummer) des Vereins, für den der/die Spieler/Spielerin derzeit spielberechtigt ist:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Vereinsnummer: \_\_\_\_\_ Mitgliedsverband: \_\_\_\_\_

Angaben über den Einsatz des/der Spielers/Spielerin bei seinem derzeitigen Verein (Spielklasse / Mannschaft):

\_\_\_\_\_

Der/Die Spieler/Spielerin soll in unserem Verein wie folgt eingesetzt werden (Spielklasse / Mannschaft):

\_\_\_\_\_

**Hinweis zum Datenschutz:** Der HTTV speichert die vorstehenden Angaben (Daten) nach Maßgabe des Bundesdatenschutzgesetzes. Die Daten werden in die genehmigte Aufstellungsreihenfolge und die sonstigen für den Spielbetrieb des HTTV erforderlichen Listen aufgenommen. Diese Listen werden ihrerseits in regelmäßigen Abständen dem Verein übermittelt, für den die Spielberechtigung besteht oder hiermit beantragt wird. Für die Abwicklung des Wettkampfsports relevante Daten werden zudem in einer Mailbox des HTTV veröffentlicht, die für alle Interessierten zugänglich ist.

Wir bestätigen hiermit die Mitgliedschaft des/der Spielers/Spielerin in unserem Verein sowie die Richtigkeit der o.a. Angaben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Spielers/Spielerin  
\_\_\_\_\_

_____ (PLZ / Ort)	_____ (Datum)
Rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel des antragstellenden Vereins	