



Westdeutscher Tischtennis-Verband e.V.

Postfach 101455, 47014 Duisburg

☎ 0203-608490 E-Mail: info@wttv.de

| | |
|----------------------|----------|
| Antragsteller | |
| Vereinsnummer: | Verein: |
| Name: | |
| Straße: | PLZ/Ort: |

Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung

Unter frist- und formgerechter Einhaltung der derzeit gültigen Bestimmungen des DTTB sowie des Westdeutschen Tischtennis-Verbandes stellen wir hiermit den Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung für

| | |
|---------------------|----------------------|
| Name: | Geschlecht: |
| Vorname: | Staatsangehörigkeit: |
| geb. am | |
| Bisheriger Verein: | |
| Bisheriger Verband: | (falls nicht WTTV) |

| | |
|--|-----------------|
| Wechsel innerhalb Deutschlands | |
| Wir beantragen einen sofortigen Wechsel nach mehr als einem Jahr ohne Einsatz im Mannschaftsspielbetrieb (WO B 7). | |
| Datum des letzten Einsatzes: | (falls bekannt) |
| Wechsel aus dem Ausland | |
| zum 1.7.20__ | |
| zum 1.1.20__ | |
| Wir beantragen einen sofortigen Wechsel nach mehr als einem Jahr ohne Einsatz im Mannschaftsspielbetrieb (WO B 7). | |
| Datum des letzten Einsatzes: | (falls bekannt) |
| Hinweis: Der WTTV veranlasst die Freigabe des Spielers/der Spielerin durch den ausländischen Verband. Der antragstellende Verein muss hier nicht aktiv werden. | |

Wir bestätigen die Mitgliedschaft des Spielers/der Spielerin in unserem Verein sowie die Richtigkeit aller vorstehenden Angaben.

Unterschrift des Spielers/der Spielerin

Ort

Datum

Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters
(bei Wechsel von Minderjährigen)

Rechtsverbindliche Unterschrift des Vereins

Hinweis: Senden Sie dieses Formular – versehen mit allen notwendigen Angaben und den erforderlichen Unterschriften – an die oben genannte Postanschrift oder als Anlage einer E-Mail.