

Vordruck A ist bis zum 31. März 2024 im Original an
den Regionalliga Ausschuss-Vorsitzenden
Dr. Jan Ilg, Goethestr. 20, 18055 Rostock
jan.ilg@vmv24.de zu senden

Übersendung per Fax oder E-Mail nur zur Fristenwahrung

A. Antrag und Erklärungen

Der Verein

mit der Mannschaft

des Landesverbands

verzichtet auf die Beantragung einer Spielberechtigung für die RLN

*(falls Sie auf eine Spielberechtigung in der RLN, bitte weiter in Abschnitt C,
Angaben in Abschnitt B nicht erforderlich)*

beantragt verbindlich die Spielberechtigung für die RLN

Der Verein verpflichtet sich ausdrücklich, sämtliche sich aus dem Antrag auf Spielberechtigung ergebenden Aufgaben und Auflagen zu erfüllen, insbesondere die sich aus den Satzungen, den Ordnungen des DVV und den Anti-Doping-Bestimmungen ergebenden Pflichten anzuerkennen (4.1 DLO).

Für Spieler, die das 18. Lebensjahr nicht vollendet haben, liegt dem Verein eine schriftliche Zustimmung der Eltern oder Erziehungsberechtigten und ein ärztliches Gutachten vor, aus denen hervorgeht, dass gegen die Teilnahme und die damit verbundenen erhöhten körperlichen Anforderungen für den Einsatz in der Allgemeinen Altersklasse keine Bedenken bestehen (6.4.1 BSO).

B. Anschriften und Kontakte

B.1 Angaben zum Verein

 **Vereinsname:**

 **Anschrift:**

 **PLZ, Ort:**

 **Telefon:**

Fax:

 **E-Mail:**

 **Homepage:**

 **Bank/Sparkasse:**







 **IBAN:**

 **BIC:**

 **Vereinsvorsitz:**




 **E-Mail:**

B.2 Abteilungsleiter

 Name:	_____	 Vorname:	_____
 Anschrift:	_____		
 PLZ, Ort:	_____		
Telefon (p):	_____	 Mobil:	_____
Telefon (d):	_____	Fax:	_____
 E-Mail:	_____		

Diese persönlichen Daten sind gleichzeitig auch in SAMS einzugeben. Ebenso die persönlichen Daten der weiteren in 1.3 ff DFB Genannten zum jeweiligen (späteren) Termin.

C. Unterschrift des Abteilungsleiters

 Datum  Name in Druckbuchstaben  Unterschrift / Stempel