



Eingangsdatum

Antrag auf Erteilung eines Gastspielrechtes

gemäß § 5c SpO bzw. § 6a JO

Spieljahr

1. Spieler/-in (Hinweis: Bei vereinslosen Spielern/-innen bitte "VEREINSLOS" in das Feld Passnummer eintragen.)

Name

Vorname

Geb.-Datum

Passnummer

Datum, Unterschrift - Spieler

2. Antragstellender Verein (Hinweis: Der antragstellende Verein ist für die Sportversicherung des Gastspielers/der Gastspielerin verantwortlich.)

Vereinsname

Vereinsnummer

Datum, Unterschrift, Stempel

3. Für welche Mannschaft wird ein Gastspielrecht beantragt? (Es ist nur ein Kreuz pro Antrag erlaubt!)

- | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Herren | <input type="checkbox"/> A-Junioren | <input type="checkbox"/> Frauen | <input type="checkbox"/> B-Juniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Alte Herren | <input type="checkbox"/> B-Junioren | <input type="checkbox"/> Ü35 | <input type="checkbox"/> C-Juniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Ü40 | <input type="checkbox"/> C-Junioren | | <input type="checkbox"/> D-Juniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Ü50 | <input type="checkbox"/> D-Junioren | | <input type="checkbox"/> E-Juniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Ü60 | <input type="checkbox"/> E-Junioren | | <input type="checkbox"/> F-Juniorinnen |
| | <input type="checkbox"/> F-Junioren | | |

3. Für welche Freundschaftsspiele wird das Gastspielrecht beantragt?

Spieldatum	Heimmannschaft	:	Gastmannschaft
_____	_____	:	_____
Spieldatum	Heimmannschaft	:	Gastmannschaft
_____	_____	:	_____
Spieldatum	Heimmannschaft	:	Gastmannschaft
_____	_____	:	_____

4. Zustimmung Stammverein

Vereinsname

Vereinsnummer

Datum, Unterschrift, Stempel

7. Genehmigungsvermerk Fußballverband

Hiermit wird dem vorliegenden Antrag auf Gastspielgenehmigung für die hier angegebenen Freundschaftsspiele zugestimmt.

Ort / Datum

Unterschrift Staffelleiter