

WESTDEUTSCHER FUSSBALLVERBAND E.V.

Postfach 101512, 47015 Duisburg, Telefon: 0203 7172-0
www.wdfv.de, seniorenklaerung.wdfv@wdfv.evpost.de

Bearbeitungsvermerke WDFV:

Eingang: _____

Antrag auf Erteilung einer Spielerlaubnis für Junioren / Juniorinnen für die 1. Herren- bzw. Frauenmannschaft (§ 15 JSpO/WDFV)

Verein: _____

LSB-Nr. des Vereins: _____

Name des Spielers / der Spielerin: _____

Geburtsdatum: _____

Pass-Nr.: _____

Voraussetzungen (1 von 4 Voraussetzungen muss zutreffen)

- Wir bestätigen, dass der Spieler /die Spielerin mindestens seit 12 Monaten für den o.g. Verein spielberechtigt ist:
Die Spielberechtigung für den o. g. Verein besteht seit: _____
- Wir bestätigen, dass der Spieler /die Spielerin früher mindestens 24 Monate für den o.g. Verein spielberechtigt war:
Die Spielberechtigung bestand: von _____ bis _____ und von _____ bis _____
- Wir bestätigen, dass der o. g. Verein in der laufenden Saison mit einer A-Junioren- bzw. B-Juniorinnen-Mannschaft am Spielbetrieb teilnimmt.
- Wir bestätigen, dass der Spieler / die Spielerin seit mindestens 24 Monaten kein Spiel mehr bestritten hat.
Letztes Spiel am: _____

Wenn der Spieler in der laufenden Saison Spieler des **jüngeren A-Junioren-Jahrgangs** ist:

- Wir bestätigen, dass der Spieler bei einem Lizenzverein oder Verein mit NLZ spielt.
- Wir bestätigen, dass der Spieler einer DFB- oder Landesverbandsauswahl angehört.

Ärztliches Attest: (sofern Spieler/in noch keine 18 Jahre alt ist)

Gegen den Einsatz des Spielers / der Spielerin in der 1. Herren- / Frauenmannschaft bestehen keine Bedenken (Ersatzweise ist auch ein Schriftstück des behandelnden Arztes als Anlage zum Antrag möglich).

Datum der Untersuchung

Stempel und Unterschrift Arzt / Ärztin

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
(sofern Spieler/in noch keine 18 Jahre alt ist)

Unterschrift und Stempel Vereinsvorsitzender

Unterschrift Spieler/in

Unterschrift Vereinsjugendleiter

