

**Antrag für die Spielerlaubnis für einen Junioren/Juniorin mit
Beeinträchtigungen für die nächstniedrigere Altersklasse**

Beantragender Verein:

Spielserie: 2024/2025

reguläre Altersklasse:

beantragte Altersklasse:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Spielerpass-Nummer:

Ort / Datum

Unterschrift Jugendleiter / Vereinsstempel

Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten:

Hiermit stimmen wir diesen Antrag zu, das unser Sohn/Tochter Name
beim Verein in der Saison 2024/2025 in der nächstniedrigeren
Junioren/Juniorinnen-Spielklasse, der -Junioren, spielt.

Ort / Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Vermerk des Kreisjugendausschuss

Die Freigabe wird erteilt

Ort / Datum

Unterschrift Vorsitzender KJA