



## Zweitspielrecht für den AH-Bereich

### Aufnehmender Verein (Zweitverein)

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

LSB-Nr.: \_\_\_\_\_

### Spieler

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Pass-Nr.: \_\_\_\_\_

### Erklärung des Stammvereins

Der o.g. Spieler kann in unserem Verein nicht altersgerecht im AH-Fußball eingesetzt werden. Unser Verein nimmt in der Saison \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ nicht am Spielbetrieb der folgenden Altersklasse teil.

( ) Ü 32      ( ) Ü 40      ( ) Ü 50      ( ) Ü 60

Wir stimmen einem Zweitspielrecht für den Verein \_\_\_\_\_ zu.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Stammvereins