



Badischer Tischtennis-Verband e.V.

Badener Platz 6 ♦ 69181 LEIMEN ♦ Tel.: 06224-77660 ♦ Fax:: 06224-77424

Änderung der Spielberechtigung nach WO B7

Badischer Tischtennis-Verband e.V

Badener Platz 6

69181 LEIMEN

Nach Ablauf von zwei Jahren ab dem Ruhen der Spielberechtigung ist diese erloschen. Sie kann dann jederzeit für jeden Verein wie eine Erstspielberechtigung beantragt werden. Für Spieler, die in den vier höchsten Spielklassen eingesetzt werden sollen, muss dieser Antrag allerdings bis zum 31.05. eines Jahres für die darauffolgende Spielzeit gestellt werden.

Für die nachfolgend aufgeführten Spieler beantragen wir die Änderung der Spielberechtigung für unseren Verein:

Vereins-Nr.:			Spielberechtigung			<u>Hinweis:</u> <i>Für jeden Spieler bitte die gewünschte Änderung der Spielberechtigung mit „X“ im entsprechenden Feld kennzeichnen!</i>
			Ruhen	Wieder-aufleben	Löschen	
Verein:			Ruhen	Wieder-aufleben	Löschen	
Name:	Vorname:	Spieler-Nr.:				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir, dass die Spieler Mitglied unseres Vereins sind.

Ort, Datum

Unterschrift Abteilungsleiter/Vorsitzende

Diese Felder werden von der Geschäftsstelle des BTTV ausgefüllt:

Spielberechtigung geändert am:

Nachweise verschickt am: