

Antrag auf Löschung der Spielberechtigung
 mit Rückgabe des Spelausweises

(siehe WHV-Zusatzbestimmungen zu Abschnitt IV (§§ 10-17 SpO) Ziff. 4.7)

Antragstellender Verein		SIS-Nummer
Wir beantragen die Löschung der Spielberechtigung für die nachfolgend aufgeführten Spieler, die unserem Verein als Handballspieler nicht mehr zur Verfügung stehen und deren Spelausweise beigefügt sind.		
Name, Vorname	Geburtsdatum	WHV-Spielausweis- Nr.
Name, Vorname	Geburtsdatum	WHV-Spielausweis- Nr.
Name, Vorname	Geburtsdatum	WHV-Spielausweis- Nr.
Name, Vorname	Geburtsdatum	WHV-Spielausweis- Nr.
Name, Vorname	Geburtsdatum	WHV-Spielausweis- Nr.
Name, Vorname	Geburtsdatum	WHV-Spielausweis- Nr.
Name, Vorname	Geburtsdatum	WHV-Spielausweis- Nr.
Name, Vorname	Geburtsdatum	WHV-Spielausweis- Nr.
Die Spieler wurden durch uns darauf hingewiesen, dass ihre Spelausweise zurückgegeben wurden und sie somit keine Spielberechtigung für unseren Verein mehr haben.		
Ort	Datum	(Vereinsstempel) Unterschrift des Vereinsverantwortlichen
Funktion im Verein		Name des Unterschreibenden in Druckschrift
Der WHV weist ausdrücklich darauf hin, dass für die Löschung der antragstellende Verein verantwortlich ist, der die betroffenen Spieler vor der Antragstellung zu informieren hat.		