ÖSTERREICHISCHER HANDBALLBUND

Hauslabgasse 24a, 1050 Wien

Tel: +43 1 544379 | Fax: +43 1 5442712 | Mail: oehb@oehb.at | Web: www.oehb.at

-

An den Landesverband

HVB NÖHV KHV OÖHV STHV SHV THV VHV WHV

Antrag auf Neuanmeldung einer Spielberechtigung

Verein: Erstanmeldung: Bisheriger Verein:	UHC Admira Wien beizulegen: aktuelles Passfoto, Geburtsurkunde (bei Jugendspielern), Nachweis der Staatsangehörigkeit : DATEN DES SPIELERS / DER SPIELERIN			
_	Vorname		Nachname	
_	Geburtsdatum		Geschlecht	
_	Staatsangehörigkeit			
_	Adresse	PLZ	Ort	
_	Telefon		Mail Mail	
infos-service/downloads), Landesverbandes zugrun werden oder von dessen Erziehungsberechtigten d Mit ihren Unterschriften	im besonderen Punkt 2 (An- und Abde. Die gültigen Bestimmungen sowie di Homepage heruntergeladen werden. Ebliese Bestimmungen und Satzungen auf chaben die Unterzeichnenden die Gültiglements, Beschlüsse und Weisungen de	meldebestimmungen) e Satzung des Landesv enso ist jeder Mitglieds dessen Wunsch vor der keit der Satzungen des	dballbundes (inklusive Anlagen, siehe http://www.en. Indicate the state of the s	jeweilige angeforde zw. desse
Unterschrift des	s Spielers/der Spielerin		Unterschrift eines Erziehungsberechtigte (bei Spielern/Spielerinnen unter 18 Jahren)	n
Unterschrift/Ste	empel des Vereins		Ort, Datum	

ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG: Spieler/Spielerinnen unter 18 Jahren müssen bei der Erstanmeldung sowie vor dem ersten Einsatz in der Allgemeinen Klasse die unten angefügte ärztliche Bestätigung, nach einer sportärztlichen Untersuchung von einem Arzt unterzeichnen und abstempeln lassen. Die Unterzeichnenden nehmen weiters zur Kenntnis, dass der Österreichische Handballbund und der Landes-Handball-Verband empfehlen, Jugendliche einmal pro Jahr sportärztliche auf die Tauglichkeit zu Ausübung des Handballsports untersuchen zu lassen.

Die Verantwortung darüber obliegt den Erziehungsberechtigten!

ÖSTERREICHISCHER HANDBALLBUND

Hauslabgasse 24a, 1050 Wien
Tel: +43 1 544379 | Fax: +43 1 5442712 | Mail: oehb@oehb.at | Web: www.oehb.at

ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG

Der/Die Spieler/in					
wurde sportäztlich untersucht und kann den Handballsport ohne medizinische Bedenken ausüben.					
Ort, Datum	Unterschrift & Stempel des Arztes				