

# ANTRAGSFORMULAR

① Squashverbund Rheinland-Pfalz/Saar  
Gerd Jürgen Hoegner  
Kannenbäckerweg 14  
56422 Wirges

Tel. : 02602-69934 Fax: 02602 1061663  
E-Mail: [office.rlp@rs.squash.de](mailto:office.rlp@rs.squash.de)  
[G.J.Hoegner@t-online.de](mailto:G.J.Hoegner@t-online.de)

③ **Hiermit beantragen wir die**

- Ausstellung einer Spiellizenz (Spielerpass)
- Ausstellung einer Schiedsrichterlizenz (C / B / A\*)
- Genehmigung eines Vereinswechsels
- Vornahme einer Adress-/Namensänderung\*
- Erteilung einer Ausnahmegenehmigung für Schüler / Jugendliche  
(für die Spielklasse U19 - U15 - U13 - Erwachsene\*)

④ **Spielerdaten (unbedingt vollständig):**

Lizenznummer: \_\_\_\_\_

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

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

geboren am: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

⑤ **Nur bei ausländischen Spielerinnen / Spielern:**

Amtlich gemeldet

seit: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

② **Absendender Verein:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zuständig: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

⑥ **Neuer bzw. aufnehmender Verein:**

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

vorgesehene Spielklasse: \_\_\_\_\_

⑦ **Alter bzw. abgebender Verein und LV:**

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

eingesetzt in Spielklasse: \_\_\_\_\_

⑧ **Ranglistenplatz der Spielerin / des Spielers:**

LV-/DSQV -Rangliste: \_\_\_\_\_

LV-/DSQV Jugendrangliste U19: \_\_\_\_\_

LV-/DSQV -Jugendrangliste U17: \_\_\_\_\_

LV-/DSQV Jugendrangliste U15: \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_ :

⑨ **Mit Unterzeichnung dieses Formulars verpflichten wir uns,**

1. die Spielregeln, Satzung und Ordnungen des DSQV sowie des zuständigen Landesverbandes, insbesondere die Dopingbestimmungen, anzuerkennen;
2. für die / den umseitig genannte/n Spieler/in nur **eine Spiellizenz** zu beantragen, diese nicht eigenmächtig zu übertragen und den Verlust unverzüglich der spielleitenden Stelle zu melden;
3. Vereinswechsel oder Änderungen der persönlichen Spielerdaten sofort der Spielleitenden Stelle unter Vorlage dieser Lizenz zu melden.

Wir sind darüber unterrichtet, dass der Spielerpass Eigentum des Landesverbandes ist und dass bei Zuwiderhandlungen gegen obige Bestimmungen die Spiellizenz eingezogen werden kann.

Datum: \_\_\_\_\_

⑩ \_\_\_\_\_  
Unterschrift Spieler/in

⑪ \_\_\_\_\_  
Unterschrift neuer / aufnehmender Verein

Mit der Teilnahme unserer Tochter / unseres Sohnes am Spielbetrieb sind wir einverstanden

⑩ \_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

- ⑬ **Anlage:**
- Lichtbild 5,5 cm x 4,5 cm (nicht älter als 1 Jahr)
  - ärztliches Attest (nur bei Jugendlichen)
  - Spiellizenz mit der Nummer \_\_\_\_\_
  - Amtliche Meldebestätigung
  - Scheck über Kostenerstattung DM \_\_\_\_\_
  - Scheck über Bearbeitungsgebühr DM \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_

- ⑭ **Durchschrift an:**
- Spieler/in
  - Abgebenden Verein
  - DSQV
  - Abgebenden Landesverband

\* = nicht Zutreffendes bitte streichen  
 = Zutreffendes bitte ankreuzen

---

**Bitte nicht ausfüllen - nur für den Landesverband!**

**Eingangsstempel**

Vergebene Lizenznummer: \_\_\_\_\_

Bearbeitet von: \_\_\_\_\_

Bearbeitet am: \_\_\_\_\_

Anlagen reklamiert am: \_\_\_\_\_

Kostenbescheid erstellt am: \_\_\_\_\_

Lizenz versandt am: \_\_\_\_\_

