
(Antragsteller)

,den

Saarländischer Fußballverband e.V.
-Verbandsspielausschuss-
Hermann-Neuberger-Straße 5
66123 Saarbrücken

Antrag auf Erteilung eines Zweitspielrecht

Wir bitten um Erteilung des Zweitspielrechts für den Spieler

Familienname: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Pass-Nr. _____
Stammverein _____

- für die **nichtaufstiegsberechtigte** Mannschaft (Kreisliga B)
- für die Mannschaft der AH-Altersklasse **A** (Ü32)
- für die Mannschaft der AH-Altersklasse **B** (Ü40)
- für die Mannschaft der AH-Altersklasse **C** (Ü50)

Bitte ankreuzen:

- Der Stammverein _____ verfügt über keine entsprechende **AH-Mannschaft** oder **nichtaufstiegsberechtigte** Mannschaft

Unterschrift Spieler

Unterschrift und
Vereinsstempel des
Antragsstellers

Unterschrift und
Vereinsstempel des
Stammvereins

Die Entscheidung über das Zweitspielrecht wird von der für den Ü-Fußball oder für den Spielbetrieb zuständigen Person per E-Postfach an die Passstelle weitergeleitet.