



**Westdeutscher Tischtennis-Verband e. V.**  
Postfach 101455, 47014 Duisburg  
Tel. 0203/60849-0 Fax 0203/60849-19

An den Verein

---

---

---

---

---

**Antragsteller**

Vereinsnummer: 1 \_\_\_\_ 0 \_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

## Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung

Unter frist- und formgerechter Einhaltung der derzeit gültigen Ordnungen und Bestimmungen des DTTB sowie seiner Regional- und Mitgliedsverbände stellen wir hiermit den Antrag auf Wechsel der Spielberechtigung für

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

Vorname: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_ (m/w)

geb. am \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

zum 1.7.20\_\_ bzw. zum 1.1.20\_\_ (Hinweis: Zum 1.1. nur unterhalb der Oberligen möglich!)

Name, Anschrift und Mitgliedsverband (ggf. Vereinsnummer) des Vereins, für den der Spieler/die Spielerin derzeit spielberechtigt ist:

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Vereinsnummer (falls bekannt): \_\_\_\_\_ Mitgliedsverband: \_\_\_\_\_

Spielklasse des Spielers/der Spielerin beim derzeitigen Verein: \_\_\_\_\_

Wir bestätigen hiermit die Mitgliedschaft des Spielers/der Spielerin in unserem Verein sowie die Richtigkeit aller vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Spielers/der Spielerin

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters  
(bei Wechsel von Minderjährigen)

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift und  
Stempel des Vereins

Anträge sind bis spätestens 31.5. bzw. 30.11. zu senden an:

- Mitgliedsverband, bei dem die Spielberechtigung beantragt wird (**Original**)
- bisheriger Mitgliedsverband (**Kopie**)
- bisheriger Verein des/der Spielers/Spielerin (**Kopie**)
- DTTB (Anschrift: Otto-Fleck-Schneise 12, 60528 Frankfurt am Main – Fax: 069 / 69501913) bei Wechsel im Bereich der Bundesligen sowie bei Wechsel aus dem Ausland (**Kopie**)