ÖSTERREICHISCHER HANDBALLBUND

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

| | | NÖHV | ⊠ KHV | An de i □ OÖHV | n Landesver ☐ STHV | band ☐ SHV | □THV | □ vhv | □WHV |
|--|---|--|---|--|---|--|---|---------------------------------------|--|
| | | | Z IGIV | | | | | | |
| | Antr | ag a | uf Neu | anmeld | lung eir | ner Spi | ielbere | chtigu | ıng |
| Verein: | | | | | | | | | |
| ☐ Erstanmeld☐ Bisheriger \ | • | legen: al | ktuelles Pas | sfoto, Geburts | surkunde (bei | Jugendspie | elern), Nach | weis der Sta | aatsangehörigkeit |
| | | г | ATENI | DES SPIE | EI EDQ / | DED SE | NEI EDI | NI. | |
| | | L | AILNL | JES SFIL | LLNO | DLN SF | ILLLINI | IN | |
| | | Vorname | | | | Nachname | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | Geb | urtsdatum | | _ | | | Geschlecht | |
| | | Staatsangehörigkeit | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | A | dresse | | PLZ | | | Ort | |
| | | Т | elefon | | _ | | | Mail | |
| werden oder von d Erziehungsberecht Mit ihren Untersch | dessen Homepag tigten diese Bestir nriften haben die e Reglements, Bes | e herunte mmunger Unterzei schlüsse | ergeladen we n und Satzur chnenden d | erden. Ebens ngen auf dess lie Gültigkeit | so ist jeder M sen Wunsch v der Satzung | tgliedsverei or der Anme en des jewe | n verpflichte eldung vorzu eiligen Land | et, dem anz ulegen. lesverbande | iligen Landesverband angeforde umeldenden Spieler bzw. dess es, die Satzungen und sonstig n Anti-Dopinggesetze zur Kennti |
| | | | | | | | | | |
| Unterschrift des Spielers/der Spielerin | | | | | | | | | Erziehungsberechtigten erinnen unter 18 Jahren) |
| Unterschrift/Stempel des Vereins | | | | | | | | Ort | , Datum |
| Klasse die unten a | angefügte ärztliche nehmen weiters ortärztliche auf die | e Bestäti zur Keni e Tauglic | gung, nach ntnis, dass d hkeit zu Aus | einer sportärz der Österreich sübung des H | ztlichen Unter nische Handb andballsports | suchung vo allbund und | n einem Arz d der Lande | zt unterzeic s-Handball | ersten Einsatz in der Allgemein hnen und abstempeln lassen. E Verband empfehlen, Jugendlic |
| | | | Äl | RZTLICH | IE BEST | ÄTIGUN | IG | | |
| Der/Die Spieler/in | | | | | | | | | |
| wurde sportäztlich | untersucht und ka | ann den I | Handballspo | rt ohne mediz | zinische Bede | nken ausüb | en. | | |
| | | | | | | | | | |
| | Ort, Datum | | | | | Unte | erschrift & S | tempel des Arztes | |