



Westdeutscher Basketball – Verband e.V.

Jugendausschuss

Antrag auf Überspringen einer Altersklasse

in der Saison **2025/2026**

Der Verein.....(Kennziffer.....) beantragt für nachfolgend aufgeführte(n) Spieler(in) die Spielberechtigung nach § 4 DBB-JSO.

Name:Pass Nr.:.....

Der(Die) Spieler(in) soll in folgenden Jugend Spielklassen eingesetzt werden:

Altersklasse Jahrgang	Einsatz in Altersklasse	Spielklasse Jugend
	<input type="checkbox"/> U14 weibl.	<input type="checkbox"/> Jugend-Regionalliga <input type="checkbox"/> Jugend-Oberliga <input type="checkbox"/> Jugend-Landesliga <input type="checkbox"/> Kreisliga
<input type="checkbox"/> U11 – 2015	<input type="checkbox"/> U14 offen	
<input type="checkbox"/> U12 – 2014	<input type="checkbox"/> U16 weibl.	
<input type="checkbox"/> U13 – 2013	<input type="checkbox"/> U16 männl.	
<input type="checkbox"/> U14 – 2012	<input type="checkbox"/> U18 weibl.	
	<input type="checkbox"/> U18 männl.	

Die Spielberechtigung erfolgt im Jugendbereich nur für die angekreuzte Mannschaft.

Hinweis:

Ein Jugendlicher kann einschließlich des Einsatzes im Seniorenbereich, der Sonderteilnahmeberechtigung und der Aushilfseinsätze höchstens vier Einsatzberechtigungen gleichzeitig erlangen.

Dem Antrag wird nur entsprochen, wenn er **vollständig ausgefüllt** ist und alle folgenden Unterlagen vorliegen:

- o Nachweis über die Einzahlungsgebühr in Höhe von € 15,00
- o frankierter und adressierter Rückumschlag
- o gültiger und vollständiger Teilnehmerschein
- o sportärztliches Attest
- o Einverständniserklärung der Eltern

Ort, Datum Unterschrift Verein / Stempel

Ort, Datum Unterschrift Spieler/in

Einverständniserklärung der Eltern:

Wir sind damit einverstanden, dass unser(e) Sohn/Tochter in den oben genannten Spielklassen eingesetzt wird. Wir erklären hiermit, dass wir keine Ansprüche gegenüber dem WBV e.V. geltend machen werden, sofern medizinische Untersuchungen nicht vollständig durchgeführt worden sind und hieraus Verletzungen / Erkrankungen entstehen.

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Sportärztliches Attest:

Der (Die) obengenannte Jugendliche kann auf Grund der heutigen Untersuchung (Es wurde der **sportärztliche Untersuchungsbogen nach Vorschriften des DBB** verwandt und **alle angeforderten / beschriebenen** Untersuchungen durchgeführt) in den angegebenen Spielklassen eingesetzt werden.

Ort, Datum Stempel, Unterschrift