

## Ärztliche Unbedenklichkeitserklärung

**(mögliche Anlage zum PassOnline-Antrag auf Doppelspielrecht)**

(Stand: 01.08.2012)

**Angaben des Vereins**

|  |  |
| --- | --- |
| VNr. und Verein: |  |

beantragt für den Jugendspieler/die Jugendspielerin

|  |  |
| --- | --- |
| Vor-, Nachname Spieler/in: |  |
| Geburtsdatum: |  |

die zusätzliche Erteilung des Erwachsenenspielrechts nach DHB SpO Abschnitt V § 19.

Ärztliche Unbedenklichkeitserklärung

|  |  |
| --- | --- |
| Vom ärztlichen Standpunkt aus werden keine Bedenken erhoben, dass die/der Jugendliche | |
| Vor-, Nachname: |  |
| Geburtsdatum: |  |

in Erwachsenenmannschaften Handball spielt.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum: |  |
| Unterschrift und Stempel des Arztes: |  |