

ANMELDEFORMULAR

VEREIN

DATEN DES SPIELERS / DER SPIELERIN

Vorname			Nachname		
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			Geschlecht: <input type="radio"/> Weiblich <input type="radio"/> Männlich (zutreffendes bitte ankreuzen)		
Staatsangehörigkeit			Geburtsort/Geburtsland		
Adresse		PLZ	Ort		
Vertragsspieler	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja >>>	Vertragsende: -----		

ANMELDUNG

- Erstanmeldung >>>Beizulegen: aktuelles Passfoto + Kopie d. Geburtsurkunde (bei Spielberechtigung in einer Jugendmannschaft)
- Zuletzt für: ----- spielberechtigt.
Verein bei dem der Spieler/die Spielerin zuletzt gemeldet war

Dieser Anmeldung liegen die jeweils gültigen Bestimmungen des Österreichischen Handball Bundes (inklusive Anlagen), im besonderen Punkt 2 (An- und Abmeldebestimmungen) sowie die Bestimmungen des Wiener Handball Verbandes zugrunde. Die gültigen Bestimmungen sind auf unserer Homepage unter www.whv-info.at als Download zu finden oder können beim Wiener Handball Verband angefordert werden.

Mit ihren Unterschriften haben die Unterzeichnenden die Gültigkeit dieser Bestimmungen zur Kenntnis genommen.

Unterschrift des Spielers/der Spielerin

**Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
(bei Spielern/Spielerinnen unter 18 Jahren)**

Unterschrift/Stempel des Vereins

Datum

Ort

Ärztliche Bestätigung: Spieler/Spielerinnen unter 18 Jahren müssen bei der Erstanmeldung sowie vor dem ersten Einsatz in der Allgemeinen Klasse die unten angefügte ärztliche Bestätigung, nach einer sportärztlichen Untersuchung von einem Arzt unterzeichnen und abstempeln lassen. Die Unterzeichnenden nehmen weiters zur Kenntnis, dass der Österreichische Handballbund und der Wiener Handball Verband empfehlen, Jugendliche einmal pro Jahr sportärztlich auf die Tauglichkeit zur Ausübung des Handballsportes untersuchen zu lassen.

Die Verantwortung darüber obliegt den Erziehungsberechtigten.

ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG (für Spieler/Spielerinnen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)

Der/Die Spieler/in -----
wurde sportärztlich untersucht und kann den Handballsport ohne medizinische Bedenken ausüben.

Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes