



Handball-Verband  
Brandenburg e.V.  
Heinrich-Mann-Allee 103  
14473 Potsdam

Telefon: (0331) 87 16 948  
Telefax: (0331) 87 16 961  
Internet: [www.hvbrandenburg.de](http://www.hvbrandenburg.de)  
E-Mail: [hvbrandenburg@aol.com](mailto:hvbrandenburg@aol.com)

Bankverbindung:  
Deutsche Kreditbank  
IBAN DE05 1203 0000 0000 4337 30  
BIC BYLADEM1001

### **ZWEITSPIELRECHT – ERWACHSENE**

für Studenten, Berufspendler und vergleichbare Personengruppen  
gem. § 15 SpO

Der Verein (Erstverein): _____	Vertreter _____
zuständige Passstelle: _____	Spielklasse: _____
<b>UND</b>	
der Verein (Zweitverein): _____	Vertreter: _____
zuständige Passstelle: _____	Spielklasse: _____
<b>UND</b>	
der Spieler: _____	Geburtsdatum: _____
Spielausweisnummer: _____	
Zeigen an, dass der vorgenannte Spieler ab Genehmigungsdatum auch im Zweitverein eingesetzt wird.	
Das Zweitspielrecht endet automatisch am <b>30.06.</b> _____ .	

Erstverein, Zweitverein, und Spieler erklären Einvernehmen und Richtigkeit der Angaben. Die Einhaltung von § 15 SpO wird ausdrücklich versichert.		
Ort: _____	Datum: _____	
_____	_____	_____
Unterschrift, Stempel (Erstverein)	Unterschrift, Stempel (Zweitverein)	Unterschrift Spieler

Die Beantragung kann nur im Zeitraum vom <b>01.07. bis zum 31.10.</b> eines Jahres erfolgen. Dem Antrag sind folgende Unterlagen <b>ZWINGEND</b> beizufügen: <b>1)</b> eine Meldebescheinigung bzgl. <b>BEIDER</b> Wohnsitze <b>2)</b> eine Bestätigung über die ausgeübte Tätigkeit (Arbeitgeberbescheinigung, Studienbescheinigung, etc.)
--

### **Genehmigungsvermerk der Geschäftsstelle**

Eingang/Genehmigung: _____	<b>Bei Einsätzen im Zweitverein ist der Spielausweis des Erstvereins und diese Bestätigung vorzulegen.</b>
_____	
Unterschrift, Stempel Landesverband	