Österreichischer Handballbund

1050 Wien, Hauslabg. 24a, Tel: 01/5444379 Fax: 01/5442712 oehb@oehb.at www.oehb.at

Wiener Handball Verband

1050 Wien, Hauslabgasse 24a, Tel. 01/5442788, Fax: -4
handball@whv-info.at www.whv-info.at

ANMELDEFORMULAR

_____

VEREIN

DATEN DES SPIELERS / DER SPIELERIN

_____ _____

Vorname ***Nachname***

_____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Geschlecht: **O** Weiblich **O** Männlich
(zutreffendes bitte ankreuzen)

_____ _____

Staatsangehörigkeit ***Geburtsort/Geburtsland***

_____ _____ _____

Adresse ***PLZ*** ***Ort***

Vertragsspieler ***O nein*** ***O ja >>>*** ***Vertragsende:*** _____

ANMELDUNG

O Erstanmeldung ***>>>Beizulegen: aktuelles Passfoto + Kopie d. Geburtsurkunde (bei Spielberechtigung in einer. Jugendmannschaft)***

O 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**