



Handball-Verband Berlin  
Glockenturmstr. 3/5  
14053 Berlin

Telefon: (030) 890 90 988  
Telefax: (030) 890 90 848  
Internet: www.hvberlin.de  
e-Mail: info@hvberlin.de

Bankverbindung: Commerzbank  
IBAN: DE80 1008 0000 0401 1211 00  
BIC: DRESDEFF100

**ZWEIFACHSPIELRECHT – JUGEND (ALTERSKLASSE A-C)**

**GASTSPIELRECHT – JUGEND** gem. § 19a bzw. 19b SpO

Der Verein(Erstverein): _____	Vertreter: _____
zuständige Passstelle: _____	Spielklasse: _____
<b>UND</b>	
der Verein (Zweitverein): _____	Vertreter: _____
zuständige Passstelle: _____	Spielklasse: _____
<b>UND</b>	
der Jugendspieler: _____	Geburtsdatum: _____
Spielausweisnummer: _____	

Zweifachspielrecht  
 Gastspielrecht

\_\_\_\_\_ zeigen an, dass der vorgenannte Jugendspieler im Sinne von § 19 SpO ein Zweifachspielrecht / Gastspielrecht\* ab  
\_\_\_\_\_ erhält.  
Datum

Das Zweifachspielrecht/Gastspielrecht\* endet automatisch mit dem letzten Spiel der Saison. \*nicht zutreffendes streichen

Erstverein, Zweitverein, Jugendspieler und Personensorgeberechtigter erklären Einvernehmen und Richtigkeit der Angaben sowie Einhaltung der Vorgaben des § 19 SpO.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel (Erstverein)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel (Zweitverein)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Jugendspieler

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personenberechtigter

Die Beantragung kann nur im Zeitraum vom **01.07. bis zum 31.10.** eines Jahres erfolgen.

**GENEHMIGUNGSVERMERK DER GESCHÄFTSSTELLE**

Eingang/Genehmigung: \_\_\_\_\_

**Bei Einsätzen im Zweitverein ist der Spielausweis des Erstvereins und diese Bestätigung vorzulegen.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel