Österreichischer Handballbund

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

Handball Verband

NÖHV HANDBALL

HANDBALL AUSTRIA

ANMELDEFORMULAR

VEREIN

DATEN DES SPIELERS / DER SPIELERIN

Vorname | *Nachname*

Geschlecht: O Weiblich O Männlich

Soz.VersNr. Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | *(zutreffendes bitte ankreuzen)*

Staatsangehörigkeit | *Geburtsort/Geburtsland*

Strasse | *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 Landes-Handball-Verbandes zugrunde. Die gültigen Bestimmungen können beim zuständigen Landesverband angefordert werden oder sind - unter Umständen - als Download auf dessen Homepage zu finden.
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 Landes-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**