

**Antrag für die Spielerlaubnis für einen Junioren/Juniorin mit  
Beeinträchtigungen für die nächstniedrigere Altersklasse**

Beantragender Verein:

Spielserie: 2023/2024

reguläre Altersklasse:

beantragte Altersklasse:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Spielerpass-Nummer:

---

Ort / Datum

---

Unterschrift Jugendleiter / Vereinsstempel

**Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten:**

Hiermit stimmen wir diesen Antrag zu, das unser Sohn/Tochter Name  
beim Verein in der Saison 2023/2024 in der nächstniedrigeren  
Junioren/Juniorinnen-Spielklasse, der -Junioren, spielt.

---

Ort / Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigter

**Vermerk des Kreisjugendausschuss**

Die Freigabe wird erteilt

---

Ort / Datum

---

Unterschrift Vorsitzender KJA