

**BAYERISCHER EISSPORT – VERBAND e.V.**

Geschäftsstelle – Georg-Brauchle-Ring 93 - 80992 München

Tel.: 089/157992-0 - Fax: 089/157992-20 – E-Mail: info@bev-eissport.de – www.bev-eissport.de**Antrag auf Erteilung einer Sondergenehmigung für Frauenmannschaften für
Spielerinnen der Altersklasse U15
Wettkampfsaison _____**

Hiermit beantragen wir eine Sondergenehmigung gem. Ziff. 1.3.9.6 / 3.1.7 der
Durchführungsbestimmungen des BEV für den Einsatz von **Spielerinnen der Altersklasse U15 in
Frauenmannschaften im Spielbetrieb des BEV.**

Verein: _____
(Antragsteller)

Liga(en): _____

Name: _____

Vorname: _____

geboren: _____ Spielerpass-Nr.: _____

Vereinsvertreter: _____
(Antragsteller) Name Ort Datum Unterschrift**Erklärung**

**Wir – in unserer Eigenschaft als Arzt, Erziehungsberechtigte, Vereinstrainer und Vereinsvertreter -
erklären hiermit, dass die o.g. Spielerin mental und körperlich in der Lage ist, am Spielbetrieb von
Frauenmannschaften im Bayerischen Eissport-Verbandes teilzunehmen.**

Arzt: _____
Name Ort Datum Unterschrift/
Stempel

Erziehungsberechtigter.:

Name Ort Datum UnterschriftVereinstrainer.: _____
Name Ort Datum UnterschriftVereinsvertreter: _____
Name Ort Datum Unterschrift