


Das vollständig ausgefüllte Formular ist bis zum 31.07.2019 an den Beauftragten für die Jugendspielberechtigung, Thomas Kubo, Kanalstraße 58, 48147 Münster, zu schicken. Alternativ kann auch ein Scan an [spielberechtigung@sjnrw.de](mailto:spielberechtigung@sjnrw.de) geschickt werden.

|                                |  |   |  |   |
|--------------------------------|--|---|--|---|
| <b>JUGENDSPIELBERECHTIGUNG</b> |  | <small>nach JSPO der SJ NRW<br/>Dokument zuletzt überarbeitet: 26. Mai 2019</small> |  | <br><b>SCHACHJUGEND<br/>NRW</b><br><div style="background-color: red; color: white; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;">Schach rockt.</div> |
| Name:                          |  |   |  |   |
| Vorname:                       |  |   |  |   |
| Geschlecht:                    |  |   |  |   |
| Geburtsdatum:                  |  |   |  |   |
| E-Mail:                        |  |   |  |   |
| Telefon:                       |  |   |  |   |

Mit diesem Antrag erkläre ich der SJNRW meinen Wunsch, meine Jugendspielberechtigung für die angegebene Saison von meinem Hauptverein auf meinen Jugendverein zu übertragen.

**Hinweise:**

- In NRW bin ich dann im Bereich der Jugend für die angegebene Saison nicht mehr für meinen Hauptverein, sondern stattdessen für meinen Jugendverein, spielberechtigt.
- Durch die Übertragung bin ich jedoch nicht bei den Deutschen-Vereins-Meisterschaften (DVM) für meinen Jugendverein spielberechtigt! Näheres regeln die Ordnungen der DSJ.

|         |           |         |            |       |            |
|---------|-----------|---------|------------|-------|------------|
| Saison: | 2019/2020 | Beginn: | 01.08.2019 | Ende: | 31.07.2020 |
|---------|-----------|---------|------------|-------|------------|

|   |  |      |  |
|---|--|------|--|
| <b>Hauptverein:</b><br>[Der Verein, bei dem ich Mitglied bin und für den ich die aktive Spielberechtigung des Deutschen Schachbunds besitze.] |  |      |  |
| Vereinsname:  |  | VKZ: |  |

VKZ: Wenn du dir nicht sicher bist, wie die VKZ (Vereinskennziffer) deines Vereins ist, lass sie einfach frei.

|  |  |      |  |
|--|--|------|--|
| <b>Zweitverein/Jugendverein:</b><br>[Ein anderer Verein, bei dem ich (passives) Mitglied bin und für den ich in der Jugend in NRW spielen möchte.] |  |      |  |
| Vereinsname:   |  | VKZ: |  |

VKZ: Wenn du dir nicht sicher bist, wie die VKZ (Vereinskennziffer) deines Vereins ist, lass sie einfach frei.

- Ich habe die Hinweise zur Übertragung der Jugendspielberechtigung zur Kenntnis genommen.
- Ich habe meinen Hauptverein davon in Kenntnis gesetzt, dass ich die nächste Saison bei einem anderen Verein in der Jugend spielen werde.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, Vorname, Geburtsjahr, Geschlecht sowie meine Vereine zur Organisation des Spielbetriebs im Internet veröffentlicht werden.
- Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

|               |  |
|---------------|--|
| Ort und Datum | Unterschrift des Spielers,<br>bei Minderjährigen auch eines Erziehungsberechtigten |
|---------------|--|