

Hessischer Handball-Verband e.V.

Geschäftsstelle: Otto-Fleck-Schneise 4 · 60528 Frankfurt am Main
Telefon (0 69) 6 78 92 15
verwaltung@hessen-handball.de



Antrag auf Genehmigung/Verlängerung einer Spielgemeinschaft gem. § 4 SpO

Angaben zur Spielgemeinschaft:

Name der SG: _____

Ggf. Kurzname: _____

SG-Typ: Männer-SG (MSG) Frauen-SG (FSG) Gesamt-SG (HSG)
 Jungen-SG (mJSG) Mädchen-SG (wJSG) Männer + Frauen-SG (ESG)
 Einzelaltersklassen-SG Gesamtjugend-SG (JSG)

verantwortlicher Verein: _____
Verein Vereinskto.-Nr.

Kontakt SG-Verantwortlicher (nur HSG):

Name, Vorname Tel.-Nr.

Straße, PLZ, Ort E-Mail

Angaben zu den Stammvereinen:

Verein 1 Vereinskto.-Nr. _____
Verein 2 Vereinskto.-Nr.

Verein 3 Vereinskto.-Nr. _____
Verein 4 Vereinskto.-Nr.

Hinweise:

- 1) Antragsfrist ist der **01.04.** eines Jahres.
- 2) In den Regionalligen sind Einzeljugendspielgemeinschaften **nicht zugelassen**.
- 3) Eine bereits existierende HSG kann im Jugendbereich in allen Altersklassen weitere Spielgemeinschaften eingehen. Von den Antragstellern ist schriftlich zu erklären, dass in der beantragten Altersklasse jeweils weniger als 12 Spieler zur Verfügung stehen.
- 4) Für den Erwachsenenbereich ist die Zusatzklärung Gestellung SR **zwingend** beizulegen.
- 5) Bei Beantragung einer Gesamt-SG (HSG) sind die gesamtschuldnerischen Haftungen **zwingend** beizulegen.
- 6) Die Spielgemeinschaft endet mit ihrem letzten Spiel der Saison.

Die Richtigkeit der Angaben und die Vollständigkeit der Anlagen wird hiermit bestätigt.

Datum

Unterschrift d. SG-Verantwortlichen

Unterschrift und Stempel Verein 2

Unterschrift und Stempel Verein 3

Unterschrift und Stempel Verein 4

Hessischer Handball-Verband e.V.

Geschäftsstelle: Otto-Fleck-Schneise 4 · 60528 Frankfurt am Main
Telefon (0 69) 6 78 92 15
verwaltung@hessen-handball.de



Kenntnisnahme der/des Bezirksvorsitzenden bei Beantragung einer HSG:	
_____	_____
Unterschrift und Stempel Bezirk	Unterschrift und Stempel Bezirk

Eingang: _____
<input type="checkbox"/> Genehmigt
Neue Vereinskontonummer: _____

Unterschrift Präsident
Ort, Datum <u>Frankfurt/Main,</u> _____

Geschäftsstelle