BAYERISCHER VOLLEYBALL-VERBAND E.V.

Mitglied des Bayerischen Landes-Sportverbandes und des Deutschen Volleyball-Verbandes

Bezirk Oberpfalz

Kontrollblatt für Staffelleiter

Spielklasse _____ Spieljahr _____

Verein / Mannschaft _____

Verantwortlicher _____ Telefon _____

Anschrift _____ E-Mail _____

Spielhalle (Anschrift) _____

Mannschaftsliste:

Pass-Nr.	Name, Vorname alphabetisch geordnet	Geb.-Datum	berechtigt ab: Datum	SR-Lizenz Stufe/Nr.	Jugend-freigabe	Eingesetzt am Spieltag 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	gesperrt ab/ von - bis

Ich bestätige für die oben (mit einen „J“ in der Spalte „Jugendfreigabe“) eingetragenen Jugendspieler/ -innen (Spieler/ -innen, die vor dem 1. Spieltag das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben), dass dem Verein die Einverständniserklärung der Eltern vorliegt. Unrichtige Angaben gehen zu Lasten des Vereins.

_____ _____

Ort, Datum — Unterschrift (nur notwendig, wenn Jugendspieler vorh.)

Bußgeld ausgestellt:

am:	wegen (VSPO Anlage7):	Betrag:	Einspruch am:	stattgegeben/abgelehnt am:

****** Hinweise **** BITTE beachten**

Das Kontrollblatt bitte **leserlich** und **sorgfältig** ausfüllen. Es sind Angaben zu machen über die Spielklasse, das Spieljahr, den Mannschaftsverantwortlichen mit Tel., Anschrift und e-mail und die Spielhalle mit Anschrift. Die Spielerliste ist alphabetisch zu ordnen.
Die stark umrandeten Felder NICHT ausfüllen.
Das Kontrollblatt muss zusammen mit den Spielerpässen (min. 6) und einem frankierten Rückumschlag spätestens 14 Tage vor dem 1. Spieltag beim Staffelleiter vorliegen, sonst droht Bußgeld nach VSPO Anlage 7, Pkt. 20a von €25,00.