



Saison 2024 / 2025

Vordruck A ist bis zum **02. Mai 2024** per **Brief im Original** zu senden an:

Regionalspielwart Nordost; Uwe Näßler, Ernst-Thälmann-Straße 43, 15370 Fredersdorf
E-Mail: spielwart@volleyball-nordost.de

Übersendung per E-Mail nur zur Fristenwahrung bei gleichzeitigem Einwurf des Originals in den Postbriefkasten

A. Antrag und Erklärungen

Hiermit beantragt der Verein

für die Mannschaft

des Landesverbands

verzichtet auf die Beantragung einer Spielberechtigung für die Regionalliga Nordost

*(falls Sie auf eine Spielberechtigung in der RL verzichten, bitte weiter in Abschnitt E a),
Angaben in Abschnitt B nicht erforderlich)*

beantragt verbindlich die Spielberechtigung für die Regionalliga Nordost

Der Verein verpflichtet sich ausdrücklich, sämtliche sich aus dem Antrag auf Spielberechtigung ergebenden Aufgaben und Auflagen zu erfüllen, insbesondere die sich aus den Satzungen und Ordnungen des DVV sowie der Regionalspielordnung Nordost ergebenden Pflichten anzuerkennen. Der Verein erklärt hiermit, alle Voraussetzungen gemäß 3.2.3 b), c) & j) RLO zu erfüllen. Dem Verein ist bekannt, dass die Rücknahme dieses Antrags mit Schadensersatzsprüchen des DVV bzw. der von der Rücknahme betroffenen Vereine verbunden sein kann.

B. Anschriften und Kontakte

B.1 Vereinsangaben

Vereinsname:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Homepage:

Bankinstitut:

IBAN:

BIC:

Vereinsvorsitz:

E-Mail:

Die Vereinsanschrift bitte als offizielle Rechnungsanschrift verwenden (bitte ankreuzen):



JA

nein, Rechnungen bitte an den Abteilungsleiter

nein, Rechnungen bitte an den Mannschaftsverantwortlichen

**DVW****DEUTSCHER
VOLLEYBALL
VERBAND****Antrag Spielberechtigung
Regionalliga Nordost Männer****Vordruck****A**

⚠ = Pflichtfeld

B.2 Abteilungsleiter

⚠ **Vorname:** ⚠ **Name:**

Geburtsdatum:

⚠ **Anschrift:**

⚠ **PLZ, Ort:**

⚠ **Telefon (p):** ⚠ **Mobil:**

⚠ **E-Mail:**

**B.3 Mannschaftsverantwortlicher und Stellvertreter
gem. Ziffer 1.3 der Regionalspielordnung Nordost
(zentrale Ansprechpartner für den Spielbetrieb)****a) Mannschaftsverantwortlicher**

⚠ **Vorname:** ⚠ **Name:**

Geburtsdatum:

⚠ **Anschrift:**

⚠ **PLZ, Ort:**

⚠ **Telefon (p):** ⚠ **Mobil:**

⚠ **E-Mail:**

b) Stellvertreter Mannschaftsverantwortlicher

⚠ **Vorname:** ⚠ **Name:**

Geburtsdatum:

⚠ **Anschrift:**

⚠ **PLZ, Ort:**

⚠ **Telefon (p):** ⚠ **Mobil:**

⚠ **E-Mail:**

B.4 Erteilung von Vollmachten an den Mannschaftsverantwortlichen

- Der Mannschaftsverantwortliche wird ermächtigt (beauftragt) alle Angelegenheiten der o.g. Mannschaft des Vereins, insbesondere Zahlung von Geldern und Vertretung bei Protesten in Vertretung des Vorstandes gem. § 26 BGB vorzunehmen.
- Der Mannschaftsverantwortliche wird ermächtigt, die Belange der die o.g. Mannschaft betreffenden Angelegenheiten bei Verbandsgerichtsverfahren zu vertreten.

**DVV****DEUTSCHER
VOLLEYBALL
VERBAND****Antrag Spielberechtigung
Regionalliga Nordost Männer****Vordruck****A**

⚠ = Pflichtfeld

B.5 Verantwortliche Person für die Saisonplanung⚠ **Vorname:**⚠ **Name:**⚠ **Telefon (p):**⚠ **Mobil:**⚠ **E-Mail:****C. Termine für weitere Unterlagen**

siehe „Merkblatt für die Regionalliga Nordost“ (in der Anlage)

D. Finanzielle Verpflichtungen der Saison

siehe „Merkblatt für die Regionalliga Nordost“ (in der Anlage)

E. Unterschriften**a) Unterschrift des Abteilungsleiters**

⚠ Datum

⚠ Name in Druckbuchstaben

⚠ Unterschrift / Stempel

b) Unterschriften des vertretungsberechtigten Vorstands nach § 26 BGB

(Hinweis: In den meisten Fällen kann ein Verein Vorgänge nur mit mehreren Vorstandsmitgliedern rechtswirksam unterzeichnen.)

⚠ Datum

⚠ Name in Druckbuchstaben

⚠ Funktion

⚠ Unterschrift / Stempel

⚠ Name in Druckbuchstaben

⚠ Funktion

⚠ Unterschrift