



HPV – Geschäftsstelle

Triebstraße 7

63636 Brachttal

Telefon 06053-6207263

geschaeftsstelle@hessenpetanque.de

www.hessenpetanque.de



Hiermit beantrage ich die

Ausstellung einer Tages-Ersatz-Lizenz

Vorname und Name:

Lizenznr:

Adresse:

Verein & Verband:

Für die Teilnahme an:

(Turnier und Datum des Turniers)

Ich erkläre hiermit:

- dass ich eine gültige Spiellizenz besitze; bzw. beantragt habe;
- dass ich mich verpflichte, die Bestimmungen des Internationalen Reglements, sowie die Bestimmungen des DPV anzuerkennen;
- dass ich zur Kenntnis genommen habe, dass eine hier von mir gegebene falsche Erklärung, eine entsprechende Disziplinarmaßnahme (Sperrung, Lizenzentzug) nach sich zieht.

(Datum / Unterschrift des Spielers/der Spielerin)

Antrag und Erklärungen des Spielers/der Spielerin wurden von mir entgegengenommen. Die Personalien wurden von mir geprüft.

(Datum / Unterschrift des Turnierausrichters)

Dieser Antrag ist vom Turnierausrichter nach dem Turnier unverzüglich zur Prüfung an die HPV - Geschäftsstelle zu senden; die Verwaltungsgebühr von 10,- € verbleibt beim Ausrichter (RchtL für Turnierausrichter, Pkt. 8).