



# Bayerischer Sportkegler- und Bowlingverband e.V. Bezirk Oberfranken

Bezirkssportwart Thomas Stubenrauch  
Rückertstraße 6, 97437 Haßfurt, Tel.: 09521/610810, Fax: 09521/610811  
Mobil: 0171/4808969  
E-Mail: sportwart@bskv-oberfranken.de

Datum:	
--------	--

## Ummeldung wegen Krankheit

### Anschrift Antragsteller:

Kreis:		Name:	
Klub:		Straße:	
Funktion Antragsteller:		Wohnort:	
Faxnummer:		Tel.:	
E – Mail Adresse:			

Die Felder Kreis, Klub, Funktion Antragsteller, Straße, Wohnort, Tel., Faxnummer oder E – Mail Adresse sind Pflichtfelder

Laut **BSKV-SpO Punkt 3.3.4.2 b** können Spieler während der laufenden Saison bei **mindestens 6-wöchiger Krankheit** umgemeldet werden.

Der Ummeldung an den Bezirkssportwart ist ein **ärztliches Attest oder das entsprechende Formblatt** des erkrankten Spielers beizulegen.

Zu- & Vorname des Spielers	Geb. Datum	Pass-Nr.	Mannschaft vor Ummeldung	Spielklasse	Mannschaft nach Ummeldung	Spielklasse
<b><u>Erkrankter Spieler:</u></b>						
<b><u>Folgeummeldungen:</u></b>						
Zu- & Vorname der Spieler	Geb. Datum	Pass-Nr.	Mannschaft vor Ummeldung	Spielklasse	Mannschaft nach Ummeldung	Spielklasse

<b>Genehmigt:</b> (vom Bezirkssportwart anzukreuzen)			<b>Unterschrift Antragsteller:</b>		
Ja:		Nein:			

<b>Bei Genehmigung Spieler gesperrt bis:</b>	<b>Unterschrift: Bezirkssportwart</b>

**Mit diesem Formular sind ein Attest und der aktuelle BSKV-Meldebogen als Excel-Datei zu übersenden!**  
**Im BSKV-Meldebogen wird dann der Sperrvermerk durch den Bezirkssportwart eingetragen!**

**Die Spielleiter werden nach genehmigter Ummeldungen durch den Bezirkssportwart informiert!**

**Der Text in der Ummeldung gilt für die männliche sowie weibliche Form.**