

**Antrag auf Klassenerklärung nach Regel 0.7.1.1 der SpO des DSB
- gilt nicht für das Auflageschießen nach Regel 9.1.1 der SpO -
gilt bis auf Widerruf - Meldeschluss: 30.09. (Datum des Poststempels)**

* Pflichtfelder müssen ausgefüllt werden!

Wechsel der Wettkampfklasse ab dem Sportjahr * in die

gewünschte Wettkampfklasse *

(siehe Punkt 4. wichtige Hinweise)

Name *

Vornamen *

Geburtsdatum *

E-Mail

Telefon

Fax

1. Es wird nachfolgende Erklärung vom Antragssteller abgegeben:

Meine Klassenerklärung soll bis auf Widerruf bei jeder Änderung der Startberechtigung automatisch übernommen werden!

Ich bin:

Mitglied in nur einem Verein

Mitglied in mehreren Vereinen (**Auflistung aller Vereine siehe unten**)

Aus der unter 1. gemachten Erklärung ergibt sich für mich keine Änderung sportspassrelevanter Daten.

2. Aufgrund weiterer Änderungen der Daten, stelle ich zusätzlich einen Änderungsantrag auf Startberechtigung

- Wechsel der Wettbewerbe
- Wechsel des Vereins bzw. der Vereine
- Eintritt in einen weiteren Verein bzw. weitere Vereine

Es ist ein Änderungsantrag auf Startberechtigung beigefügt, weil ich

einen Wechsel der Wettbewerbe innerhalb meiner Vereine vorgenommen habe

einen Wechsel in einen neuen Verein bzw. in neue Vereine vorgenommen habe

3. Ich bin Mitglied im Verein bzw. in Vereinen (es müssen alle Vereine angegeben werden!):

Vereinsnr *

Vereinsname (Hauptverein) *

Vereinsnr *

Vereinsname (2.Verein) *

Vereinsnr *

Vereinsname (3.Verein) *

Vereinsnr *

Vereinsname (4.Verein) *

Vereinsnr *

Vereinsname (5.Verein) *

4. wichtige Hinweise

Es dürfen starten, Angehörige:

- der Herren- bzw. Damen-Altersklasse und der Junioren- bzw. Juniorinnenklasse in der Herren- bzw. Damenklasse
- der Senioren- bzw. Seniorinnenklasse in der Herren- bzw. Damen-Altersklasse oder in der Herren- bzw. Damenklasse
- ein Wechsel innerhalb der Seniorenklassen (**Auflageschießen**) ist nicht möglich!

5. Widerruf der Klassenerklärung

Hiermit widerrufe ich meine vorliegende Klassenerklärung vom _____. Ab dem Sportjahr _____ starte ich wieder altersentsprechend!

Ort, Datum *

Unterschrift des Antragstellers*