



Es wird die Abstufung der nachfolgenden Spielerin bzw. des Spielers beantragt:

Name der Spielerin bzw. des Spielers DSAB-Nr.

PLZ Wohnort Geburtsdatum

Name

Status

Saison

Aufstieg ☐

Abstieg ☐

kein Auf-/Abstieg ☐

bei Wechsel in eine andere DSAB-Liga - Name kein Wechsel der Liga ☐

Bemerkung

Unterschrift Spieler*in

Wir befürworten den Antrag ☐ Ja ☐ Nein

Antrag auf Abstufung genehmigt ☐ Ja ☐ Nein

Unterschrift und Stempel der Ligaleitung

Datum, Stempel u. Unterschrift Bundessportwart