

# ANTRAG AUF ABSTUFUNG

## DSAB Ligaverwaltung

An DSAB Bundessportwart

Datum: \_\_\_\_\_

Hiermit beantragen wir die Abstufung des Spielers:

Nachname	Vorname	DSAB-Nummer
----------	---------	-------------

PLZ	Wohnort	Geburtsdatum
-----	---------	--------------

### Zuletzt gemeldete Mannschaft:

 Status: \_\_\_\_\_ Saison: \_\_\_\_\_ Aufstieg  Abstieg  kein Auf-/Abstieg 

### Neue Mannschaft: \_\_\_\_\_ für die Saison: \_\_\_\_\_

### Neues Team war Zuletzt gemeldet:

 Status: \_\_\_\_\_ Saison: \_\_\_\_\_ Aufstieg  Abstieg  kein Auf/Abstieg 

 Neuer DSAB-LIGA-Name: \_\_\_\_\_ Keine Änderung 

Bemerkung: \_\_\_\_\_

Unterschrift Spieler/in \_\_\_\_\_

Wir befürworten die Abstufung: JA NEIN

Ligaleitung

Stempel, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Antrag auf Abstufung genehmigt JA NEIN

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel, Unterschrift Bundessportwart: