

**DRS Fachbereich Rollstuhlhandball**

**Geschäftsstelle RHD**

Karl-Thiele-Weg 17

30169 Hannover

E-Mail: [handball@rollstuhlsport.de](mailto:handball@rollstuhlsport.de)

[www.drs.org/handball/](http://www.drs.org/handball/)

[www.rollstuhlhandball.de](http://www.rollstuhlhandball.de)



## **Rollstuhlhandball-Bundesliga (RHBL) Ligajahr .....**

### **Antrag auf Nachmeldung von Spieler\*innen für das laufende Ligajahr**

Hiermit beantragen wir die Nachmeldung des\*der folgenden Spielers\*in für das laufende Rollstuhlhandball-Bundesligajahr:

Name.....

Vorname.....

Geb.am .....

Geschlecht .....

Funktion.....

Trikotnummer .....

Rollstuhlfahrer\*in  ja  nein

Nachweis über Grad der Behinderung  ja  nein

#### **Ansprechpartner\*in der Mannschaft:**

Name.....

Vorname.....

Telefon/Mobil .....

E-Mail .....

#### **Grund für die Nachmeldung:**

Neuzugang  Reaktivierung nach Spielpause  Vereins-/Mannschaftswechsel (Genehmigung beigefügt)

Bemerkungen: .....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass der\*die nachgemeldete Spieler\*in das DRS-Regelwerk für Rollstuhlhandball, die aktuelle Spielordnung des laufenden Ligajahrs, die Rechts-, Sport- und Schiedsgerichtsordnung des DRS und die Anti-Doping Ordnung des Deutschen Behindertensportverbands (DBS) anerkennt und einhalten wird.

---

Ort / Datum

---

Unterschrift

#### **Bitte per Post oder Mail senden an:**

**DRS Fachbereich Rollstuhlhandball, RHD-Geschäftsstelle, Karl-Thiele-Weg 17, 30169 Hannover**  
Telefon: 0511/ 300 356 70, Email: [info@rollstuhlhandball.de](mailto:info@rollstuhlhandball.de)