



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