



Wien, 2017-09-11

RUNDSCHREIBEN Nr. 21/WB/2017

Ergeht an: Mitgliedsvereine, Landesschwimmverbände, OSV-Vorstand,
Rechnungsprüfer

Sonderstartrechte Wasserball

Gem. § 8 der WKBWB können Spielern, deren Verein nicht an einem Bewerb teilnimmt, durch den Fachwart Wasserball Sonderstartrechte genehmigt werden.

Das Sonderstartrecht ist vor Beginn des jeweiligen Bewerbs durch den Verein gem. § 6 der WKBWB unter Verwendung des im Anhang befindlichen Formulars beim OSV zu beantragen.

Dies bedeutet, dass neben dem Antrag auch die schriftliche Zustimmung des Stammvereins und bei minderjährigen Aktiven auch die schriftliche Zustimmung eines Erziehungsberechtigten vorliegen muss.

Weiters ist auch eine kurze Begründung anzuführen, denn ein Sonderstartrecht soll in erster Linie jene Spieler fördern, welche auf Grund fehlender sportlicher Betätigungsmöglichkeit (keine Mannschaft) dadurch zu Spiel- und Trainingsmöglichkeiten kommen können.

Zur rascheren Abwicklung ist das Antragsformular möglichst eingescannt per Email an wasserball@schwimmverband.at oder per Post an die Geschäftsstelle des OSV so zeitgerecht zu übersenden, dass der antragstellende Verein noch vor dem jeweiligen Bewerb das bewilligte Sonderstartrecht erhalten kann.

Mit sportlichen Grüßen
ÖSTERREICHISCHER SCHWIMMVERBAND

Gabor Karpati
Fachwart Wasserball

Severin Guggenberger
Ligareferent Wasserball



ANTRAG AUF ERTEILUNG EINES SONDERSTARTRECHTS

Antragstellender Verein: _____

Name des/der Aktiven: _____

Geburtsdatum: _____ **OSV-ID:** _____

Stammverein: _____

Bewerb: _____ **Datum:** _____

Begründung: _____

Name des Antragstellers: _____

Unterschrift Antragsteller: _____

Der Stammverein stimmt der Erteilung eines Sonderstartrechts gem. § 8 WKBWB zu:

Name des Vereinsverantwortlichen: _____

Unterschrift des Vereinsverantwortlichen: _____

Der Aktive stimmt der Erteilung eines Sonderstartrechts gem. § 8 WKBWB zu:

Unterschrift des Aktiven: _____

Bei Aktiven, welche zum Zeitpunkt der Antragstellung das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben:

Name des Sorgeberechtigten: _____

Unterschrift des Sorgeberechtigten: _____

Zustimmung OSV: JA NEIN*

(Unterschrift Fachwart oder Bevollmächtigter)