



FORMULAR

Til brug ved overgang fra udenlandsk forening

Dansk Håndbold Forbund
Danish Handball Association
Idrættens Hus,
Brøndby Stadion 13,
DK-2605 Brøndby
Tel.: +45 4326 2400
E-mail: dhf@dhf.dk
www.håndbold.dk

Alle felter skal udfyldes

OPLYSNINGER OM SPILLER	
Navn: _____	Statsborgerskab: _____
Køn: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K	Fødselsdagsdato: _____ D/M/Å

OPLYSNINGER OM TIDLIGERE FORENING (i udlandet)	
Forening: _____	Land: _____
Spillers sidst spillede kamp: _____	_____
<i>Skal udfyldes</i>	Hjemmehold Udehold
Kontrakt mellem tidligere forening og spiller: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Hvis ja, kontraktperiode: _____
<i>Skal udfyldes</i>	
Lejeaftale mellem tidligere forening og spiller: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Hvis ja, lejeperiode: _____
<i>Skal udfyldes</i>	
Hvis ja, og spilleren er født mellem 01.07.1998 og 30.06.2004 og skal på kontrakt i ny forening, SKAL afsnittet vedr. uddannelseskompensation udfyldes!!	
UDDANNELSESKOMPENSATION: (Information givet fra spilleren)	
	Kontraktspiller Landsholdsspiller
2013/14	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2014/15	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2015/16	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2016/17	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2017/18	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2018/19	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2019/20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Evt. uopfyldte kontraktlige forpligtelser: _____	

OPLYSNINGER OM NY FORENING I DANMARK - SKAL UDFYLDES	
Moderforening: _____	(Hvor spilletilladelsen hører hjemme)
<i>Skal udfyldes</i>	
Selskabsnavn: _____	Hvis kontraktspiller, skal feltet udfyldes
Kontrakt mellem ny forening og spiller: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Kontraktperiode: _____	_____
Dato for kontraktstart	Dato for kontraktforløb
	<i>Skal udfyldes ved kontraktspiller</i>

