

AFTALE om KLUBFÆLLESSKAB

(Indsend til eget distriktsforbund senest 1. juni 2018)



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

1. Parterne Mellem nedenstående foreninger, i alt ____ (antal max 4 foreninger), er indgået aftale om klubfællesskab med virkning fra sæsonen 2018/2019. (Gældende frem til det tidspunkt, hvor ønske om ophævelse/ændring fremsendes, jf. Turneringsreglementet stk. 8).

1. _____, v/navn: _____
2. _____, v/navn: _____
3. _____, v/navn: _____
4. _____, v/navn: _____

2. Gruppe Omfatter alle hold i alle aldersgrupper

3. Navn Klubfællesskabet deltager under følgende navn
Bemærk, at navnet skal tydeliggøre holdfællesskabets geografiske tilhørssted.

4. Spilledragt Trøjefarve hjemmebane: _____ Udebane: _____

5. Spillested/er _____

6. Ansvar Foreningerne i klubfællesskabet erklærer sig indforstået med at hæfte solidarisk for omkostningerne ved klubfællesskabets deltagelse i turneringen.

7. Administration Forening: _____ er adressehavende for holdet/holdene.

Kontaktperson: _____ Mobil: _____

Mail: _____ Navn på økonomiansvarlig: _____

_____ Mail: _____

Skal udfyldes

8. Placering i Rækker Placering i rækkerne på tidspunktet for klubfællesskabets indgåelse. **Skal udfyldes**
Gælder kun foreninger med hold i seniorrækkerne.

1. Forening: _____ 2. Forening: _____

Række: _____ Række: _____

3. Forening: _____ 4. Forening: _____

Række: _____ Række: _____

Dato:

1. forenings underskrift

Dato:

Aftalen godkendt

3. forenings underskrift

4. forenings underskrift

Distriktsforbund

Efter godkendelse i distriktsforbund sendes kopi af KF i DT-rækkerne til DHF. Kopi sendt til DHF _____ Afsender _____

Der henvises til Turneringsreglementet stk. 8