

Tillhörande förening
----------------------

Spelarens namn	Personnummer (åå mm dd-xxxx)
----------------	------------------------------

Ny förening
-------------

Skäl till föreningsbytet (utförligt och tydligt redovisat)
--

**§ 8:5 Övergång för spelare utan licenskrav**

För spelare som under kalenderåret fyller högst 14 gäller:

Spelare som efter den 1 maj deltar för en förening i en av SHF eller SDF sanktionerad ungdomstävling har endast möjlighet att byta förening efter det egna distriktets godkännande. Spelare som efter 1 juli deltar för en förening i tävlingsmatch enligt § 1:2 skall ha både distriktets samt tillhörande förenings godkännande.

Spelaren kan under hela tävlingsåret byta förening under förutsättning:

- att spelaren flyttar
- att spelarens förening upphör med handbollverksamhet i den års-/åldersklass spelaren mestadels har tillhört.
- att särskilda skäl föreligger. Tillhörande förening skall alltid yttra sig skriftligt över dessa skäl till SDF:et innan övergång får ske.

Vid samtliga byten av förening efter 1 maj skall det egna distriktet kontaktas.

Läs om Stockholms Handbollförbunds tillämpning av denna regel på <http://www.stockholmhandboll.se>

Firmatecknare tillhörande förening			
Ort	Datum	Namnteckning (måste finnas med)	Namnförtydligande

Målsman			
Ort	Datum	Namnteckning (måste finnas med)	Namnförtydligande

Firmatecknare ny förening			
Ort	Datum	Namnteckning (måste finnas med)	Namnförtydligande

Blanketten skickas till: Stockholms Handbollförbund  
Box 17 565  
118 91 Stockholm

E-postadress: [tavling@sthf.info](mailto:tavling@sthf.info)  
Faxnummer: 08-556 068 99

Stockholms Handbollförbund			
Ort	Datum	Namnteckning (måste finnas med)	Namnförtydligande