



Haftmittelbestätigung

für den Spielbetrieb des Bayerischen Handball-Verbands (BHV)

Angaben zur
Sporthalle:

Hallennummer BHV: _____

Anschrift: _____

Halleneigner: _____

Verantwortlicher: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Nutzende/r Verein/e für den Spielbetrieb auf Bezirks- und Verbandsebene:

Der o. g. Halleneigner bestätigt dem BHV und seinen Bezirken **verbindlich**, dass in der o. g. Sporthalle die Benutzung von Haftmitteln im **Spielbetrieb des BHV** für alle **Spielklassen auf Verbandsebene** (Regional- und Oberligen Männer/Frauen sowie männliche Jugend und weibliche Jugend)

- ☐ **nicht** zulässig ist.
- ☐ **zulässig** ist.
- ☐ zulässig ist für / bis _____
(freigegebene Mannschaft(en) eintragen)

- ☐ mit der Maßgabe zulässig ist, dass nur nachstehend genanntes Haftmittel verwendet werden darf:

Diese Zustimmung kann jederzeit durch alle beteiligten widerrufen werden. Nach Widerruf wird die Ausstellung einer neuen Bestätigung erforderlich. Bestätigungen zur Nutzung von Haftmitteln können auch saisonweise ausgestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des verantwortlichen Halleneigners