

WESTDEUTSCHER FUSSBALLVERBAND E.V.

Postfach 10 15 12, 47015 Duisburg, Telefon: (0203) 7172-0
Telefax: (0203) 7172-2750, Internet: <http://www.wdfv.de>
E-Mail: pass@wdfv.de

Antrag auf Erteilung einer Spielberechtigung (Blockbuchstaben)

1. Vereinsname und Ort: Spielvereinigung Vreden 1921 e. V. Pass-Nr. (falls vorhanden)

2. Kennziffer LSB: 3117002 | | | |

3. Name: _____

4. Vornamen (Rufname unterstreichen): _____

5. Geburtsdatum: | | | | | | | | | | | | | | | |

6. Geburtsort: _____

7. Geschlecht: m w 8. Nationalität: _____

9. PLZ: _____ 10. Wohnort: _____

11. Straße: _____

12. Beruf / Tätigkeit / ggf. akademischer Grad: _____

Eintragung nur durch die Passabteilung!

Abmeldedatum: _____

A. Erstausstellung

Nur für Junioren/innen

Bestätigung des Geburtsdatums durch eine Original-Geburtsurkunde oder durch Bestätigung des Einwohnermeldeamtes bzw. durch Stempel und Unterschrift des Kreisjugendausschusses.



B. Vereinswechsel

1. Bisher gespielt bei (Verein): _____

2. Soweit nicht Westdeutscher Fußballverband,
Angabe des Fußballverbandes: _____

3. Austritt (per Einschreiben) am: _____

4. Besteht eine Verbandsstrafe? Nein Ja

5. Noch ausstehende Verbandsstrafe? Nein Ja

C. Spieler, die aus dem Ausland kommen

Für Spieler ab dem vollendetem 10. Lebensjahr, die aus dem Ausland kommen, muss die Antragsrückseite ausgefüllt werden (unabhängig davon, ob sie bereits einem Verein angehörten oder vereinslos waren).

Für Spieler, die zwischen 10 und 18 Jahre alt sind und nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen, wird zusätzlich, die von den Erziehungsberechtigten unterschriebene Erklärung benötigt, dass der Umzug der Familie aus Gründen erfolgt ist, die mit dem Fußballsport nichts zu tun haben.

D. Zweitausfertigung Begründung: _____ Passverlust

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird versichert. Bei nachträglicher Feststellung der Unrichtigkeit werden Verein und Spieler im Rahmen eines sportgerichtlichen Verfahrens nach der Satzung und Ordnung des WDFV belangt. Der Spieler bzw. ein Erziehungsberechtigter erklärt sich damit einverstanden, dass der WDFV die Spielerdaten gemäß § 45 Verbandssatzung speichert und weiterverwendet.

Vreden,
Ort, Datum

Vereinsunterschrift mit Stempel (Original)

Vreden,
Ort, Datum

Unterschrift Spieler/Spielerin (Original)

Anschrift für die Passzustellung:

Zusätzlich bei Jugendlichen:
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (Original)
Durch diese Unterschrift wird die sportgesundheitliche
Eignung bestätigt.

Bitte einen ausreichend frankierten Rückumschlag beifügen!

