

WESTDEUTSCHER FUSSBALLVERBAND E.V.

Postfach 101512, 47015 Duisburg, Telefon: 0203 7172-0
Telefax: 0203 7172-2750, www.wdfv.de, pass@wdfv.de

Bearbeitungsvermerke WDFV:

Eingang: _____

Abgabe zur Stellungnahme an / am: _____

Antrag auf Erteilung eines Zweitspielrechts durch die Passstelle des WDFV - Junioren - § 6 (3) JSpO/WDFV für die Saison 20 /

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Passnummer:

Spielberechtigung besteht seit:

Stammverein:

Altersklasse:

Verein, für den die Zweitspielberechtigung beantragt wird:

LSB-Nummer:

Begründung:

☐ keine Spielmöglichkeit in der Altersklasse

☐ wechselnde Aufenthaltsorte (entsprechende Unterlagen sind beigelegt)

Ort, Datum

Unterschrift des Spielers

Hiermit wird die Zustimmung zu dem Antrag auf Erteilung des Zweitspielrechts erteilt.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

☐ Hiermit bescheinigen wir, dass wir in der Altersklasse des Juniorenspielers in der Saison 20 / keine Mannschaft zum Spielbetrieb gemeldet haben.

☐ Hiermit bescheinigen wir, dass wir die Mannschaft in der Altersklasse des o. g. Juniorenspielers am _____. vom Spielbetrieb abgemeldet haben.

☐ Hiermit bestätigen der Stammverein und der aufnehmende Verein (Zweitverein), dass die Mannschaften in der Altersklasse des o. g. Juniorenspielers nicht in der gleichen Staffel spielen.

☐ Hiermit bescheinigen wir, dass der Spieler seit mindestens 6 Monaten eine Spielberechtigung für unseren Verein besitzt bzw. eine Spielberechtigung von insgesamt 2 Jahren für unseren Verein besessen hat.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des Stammvereins

Die v.g. Daten werden bestätigt. Die Durchführungsbestimmungen zu § 6 (3) JSpO/WDFV sind bekannt und werden entsprechend beachtet.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des aufnehmenden Vereins

