

VERLUSTERKLÄRUNG BEIM FUTSAL – VEREINSWECHSEL

- Bitte deutlich in Druckschrift oder am PC ausfüllen -

Angaben zı	um ab	geber	nden Verein r	nit Futsal-	Spielmö	glichkeit		
Verein:					_			
Vereins-Nr.:	320_							
Angaben zı	um Fu	tsal-S	spieler:					
Name:				_ Voi	rname:			
GebDatum:				_ Pas	ss-Nr.:			
	•		s der Futsal-Spi geraten und dai		_		Futsal-Spie	elers in
Erklärung d Vereinswed		geber	nden Vereins	mit Futsal	l-Spielm	öglichkei	it zum Fu	ıtsal-
Abgemeldet a	am:							
Letztes Spiel	am:							
			Das Datum de bekannt. Wir b Spieler länger Futsal-Spielmö	estätigen hid als neun M	ermit, das Ionate nic	ss der obe cht mehr fü	n genannte	e Futsal-
Freigabeerl	klärun	g:						
☐ JA zun	n Futsa	ıl-Verei	inswechsel		NEIN z	um Futsal	-Vereinswe	echsel
War der Futsa	al-Spie	ler in d	en letzten neun	Monaten ge	esperrt?			
j	ja		von	bis	S		-	
1	nein							
Ort, Datum				Unterschrift Vereins mit				

Ansprechpartner Passstelle - **Tel**. 0721 40904-16 oder -57 - **Fax** -341 - **Mail** passstelle@badfv.de **Abteilung** Passwesen