



TESTSPIELGENEHMIGUNG JUGEND

- Bitte deutlich in Druckschrift oder am PC ausfüllen -

Angaben zu den Vereinen:

Stammverein: _____ Testverein*: _____

Vereins-Nr.: _____ Vereins-Nr.: 320_____

Angaben zum Spieler:

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Pass-Nr.: _____

Hiermit beantragen wir das Testspielrecht für den oben genannten Spieler für

folgenden Zeitraum von _____._____._____ bis _____._____._____

die Begegnung am _____._____._____ um ____:____ Uhr

zwischen _____ vs. _____

Heimverein

Gastverein

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Testvereins

Einverständniserklärung des Stammvereins:

Ich bin damit einverstanden, dass der oben genannte Spieler für die oben genannte Zeit ein Testspielrecht beim oben genannten Testverein beantragt.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Stammvereins

Einverständniserklärung des Spielers:

Ich bin damit einverstanden, dass der oben genannte Testverein für die oben genannte Zeit ein Testspielrecht für meinen Sohn/ meine Tochter beantragt.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

* Verein hat ein Jugendleistungszentrum.

Anlage:

Kopie eines amtl. Dokuments, aus dem Name, Vorname und Geburtsdatum hervorgeht

Hinweis: Die Versicherungsfrage muss von den beiden beteiligten Vereinen geklärt werden!

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

Abteilung Passwesen

Badischer Fußballverband e.V. - Sepp-Herberger-Weg 2 - 76227 Karlsruhe

Tel. 0721 40904-0 - Fax 0721 40904-24 - Mail info@badfv.de

www.badfv.de