

## TESTSPIELGENEHMIGUNG HERREN, FRAUEN

- 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 mich beantragt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Spielers

\* Beantragung kann nur von Mannschaften vorgenommen werden, die ab der Oberliga aufwärts antreten

### 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](mailto: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](mailto:info@badfv.de)

[www.badfv.de](http://www.badfv.de)