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

Bitte einen ausreichend frankierten Rückumschlag beifügen!

Antrag auf Erteilung einer Spielberechtigung (Blockbuchstaben)

1.	Vereinsname und Ort: Alemannia TSV Aachen 1	900 e.V.	Pass-Nr. (falls vorhand	en)
2.	Kennziffer LSB: 2 0 0 1 0 5 1			
3.	Name:		Eintragung nur durch di	e Passabteilung!
4.	Vornamen (Rufname unterstreichen):			o i uccustonung.
	Geburtsdatum: I I I I I I I I I I I I			
	Geburtsort:			
	Geschlecht: m □ w □ 8. Nationalität:			
	PLZ: 10. Wohnort:			
	Straße:			
12	Beruf / Tätigkeit / ggf. akademischer Grad:		Abmeldedatum:	
	Erstausstellung		Abineidedatum.	
	Nur für Junioren/innen Bestätigung des Geburtsdatums durch eine Original-Gebu Einwohnermeldeamtes bzw. durch Stempel und Untersch		estätigung des chusses.	Stempel und
B.	Vereinswechsel			Unterschrift in Unterschrift
	Bisher gespielt bei (Verein):			Wellio
	Soweit nicht Westdeutscher Fußballverband,			
	Angabe des Fußballverbandes:			
	Austritt (per Einschreiben) am:			
	4. Besteht eine Verbandsstrafe? Nein □ J			
	5. Noch ausstehende Verbandsstrafe? Nein □ J	a □		
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 ur zusätzlich, die von den Erziehungsberechtigten unterschrie Gründen erfolgt ist, die mit dem Fußballsport nichts zu tun h	ebene Erklärung benötigt,		
D.	Zweitausfertiqunq Begründung: □ Passverlust			
	Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird versichert. Bei Spieler im Rahmen eines sportgerichtlichen Verfahrens nac ein Erziehungsberechtigter erklärt sich damit einverstanden speichert und weiterverwendet.	ch der Satzung und Ordnu	ng des WDFV belangt. D	Der Spieler bzw.
Ort.	Datum	Ort, Datum		
Vere	einsunterschrift mit Stempel (Original)	Unterschrift Spieler/S	elerin (Original)	
Ans	schrift für die Passzustellung:		<mark>ichen:</mark> ungsberechtigten (Original) wird die sportgesundheitlich	 e