| Abse | nder: | | | | | | |
|--------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-----------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| | | Vereinsname | | | • | | |
| | | Vor- und Familienna | me Vereins | smitarbeiter | | | |
| | | E-Mail-Adresse | | | | | |
| Ort | | | Datum | | | | |
| | scher Geh all – Pass | nörlosen-Sportverb estelle | and e.V. | | | | |
| per e | -Mail: <u>pas</u> | ssstelle@dgs-fussb | oall.de | | | | |
| Verlu | ısterkläru | ıng eines Spielerp | oasses | | | | |
| | Hiermit bestätigen wir den Verlust des Spielerpasses mit der Nr | | | | | | |
| | der Spiele | erin / des Spielers | Familien | name | | Vorname | |
| | geb | T/MM/JJJJ | DGSV-IE |)-Nr. | | | |
| Ort un | d Datum | | | Unterschrift und Vereins | | arbeiterin/Vereinsmitarbeite | r |
| ==== | =====:: | ====================================== | ====== | ====== | :===== | ======================================= | ==== |
| Ausz | ulullen vo | m abzugebenden \ | verein: | | | | |
| | für den | | . Das | gesonder | te Form | annten Spielers die Fre ular "Freigabeantrag telle mitzusenden. | |
| Ort un | d Datum | | | Unterschrift und Vereins | | arbeiterin/Vereinsmitarbeite | r |

Stand: 26.04.2024