



	Vereinskennziffer:
--	--------------------

Antrag auf Ausstellung eines Spielerpasses Fußball

Bitte deutliche Angaben machen. Der Antrag kann sonst nicht bearbeitet werden.

Name der BSG/SG	VKZ
Name und Vorname des Spielers	Geburtsdatum
<p>Ich bin einverstanden, dass der Bearbeitungsstand, einschließlich der personenbezogenen Daten, hier veröffentlicht wird. (www.fa-bkv-bonn.com). Hinweis: Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.</p> <p>www.fa-bkv-bonn.com <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Ich bin Vereinsspieler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> über 32 Jahre</p>	

	Ifd. Nummer:
	Spielberechtigt ab:

Bei welchem Verein? (Name und Anschrift bitte eintragen) (Bei falschen Angaben sind alle entstehenden Kosten vom Verein zu tragen. Die Spielberechtigung wird mit sofortiger Wirkung entzogen).

Verein:
Abmeldebestätigung beigelegt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Spielerpass beigelegt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ort, Datum

Unterschrift des Spielers:

Der Spieler wird in unserer Mitgliederliste geführt

Unterschrift des Verantwortlichen

Eingangsstempel:

<p>Der Pass kann zugesendet werden. Bitte hinterlassen Sie dann hier Ihre gültige Postadresse:</p> <p>Name: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ/ Ort: _____</p>

Bearbeitungsvermerke BKV
 Überprüfung DFB
 Überprüfung Datenbank BKV

ja
 ja