BKV Bonn Rhein-Sieg e.V.
Paßstelle
An der Josefshöhe 52
53117 Bonn

Vereinskennziffer:	
lfd. Nummer:	
Spielberechtigt ab:	

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

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.

www.fa-bkv-bonn.com ☐ja ☐nein

Ich bin Vereinsspieler ☐**ja** ☐**nein** ☐**über 32 Jahre**

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 beigefügt? ☐ja ☐nein Spielerpass beigefügt? ☐ja ☐nein

Ort, Datum

Unterschrift des Spielers:

Der Spieler wird in unserer Mitgliederliste geführt

Unterschrift des Verantwortlichen

Eingangsstempel:

Der Pass kann zugesendet werden. Bitte hinterlassen Sie dann hier Ihre gültige Postadresse:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Bearbeitungsvermerke BKV
Überprüfung DFB ☐ja
Überprüfung Datenbank BKV ☐ja