



## 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><b>Ich bin einverstanden, dass der Bearbeitungsstand, einschließlich der personenbezogenen Daten, hier veröffentlicht wird. (<a href="http://www.fa-bkv-bonn.com">www.fa-bkv-bonn.com</a>).</b>          Hinweis: Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.</p> <p><a href="http://www.fa-bkv-bonn.com">www.fa-bkv-bonn.com</a>    <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</p>	

Ich bin Vereinsspieler     ja     nein     über 32 Jahre

<p><b>Bei welchem Verein? (Name und Anschrift bitte eintragen)</b> (Bei falschen Angaben sind alle entstehenden Kosten vom Verein zu tragen. Die Spielberechtigung wird mit sofortiger Wirkung entzogen).</p> <p>Verein: _____</p> <p>Abmeldebestätigung beigelegt?    <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein    Spielerpass beigelegt?    <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</p>
---

Ort, Datum

Unterschrift des Spielers:

Der Spieler wird in unserer Mitgliederliste geführt.

Unterschrift des Verantwortlichen

Eingangsstempel:

**Der Pass wird zugesendet.** Für die Versendung werden Ihnen EUR 1,00 in Rechnung gestellt. Bitte hinterlassen Sie hier Ihre gültige Postadresse:

Name:

Strasse:

PLZ/ Ort:

**Bearbeitungsvermerke BKV**

Überprüfung DFB     ja

Überprüfung Datenbank BKV     ja

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

Ifd. Nummer:	
Spielberechtigt ab:	