

**Spielerpassantrag**

Spielbereich *	
<input type="checkbox"/> Erwachsene / Allgemeiner Spielbetrieb	<input type="checkbox"/> Seniorenspielbetrieb
<input type="checkbox"/> Jugendspielbetrieb	<input type="checkbox"/> Breitensportspielbetrieb
Verein	
Vereinsnummer (BLSV) *	51402
Vereinsname *	TSG Weisendorf
Spieler - allgemeine Daten	
Name *	
Vorname *	
Geburtsdatum *	
Geburtsort *	
Geburtsname	
Geschlecht *	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit *	
Spieler - Adressdaten	
Straße, Hausnummer *	
Postleitzahl *	
Ort *	
Land *	
E-Mail-Adresse *	
Telefon	

\* Pflichtfelder

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich die Statuten des BVV anerkenne. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom BVV gespeichert werden und für Verbandszwecke verwendet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Spielerin / des Spielers

Der antragstellende Verein ist für die im Antrag gemachten Angaben verantwortlich. Falsche Angaben führen zu sofortigem Verlust der Spielberechtigung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Vereins