

# WESTDEUTSCHER FUSSBALLVERBAND E.V.

Postfach 101512, 47015 Duisburg, Telefon: 0203 7172-0  
Telefax: 0203 7172-2750, www.wdfv.de, pass@wdfv.de

Bearbeitungsvermerke WDFV:

Eingang: \_\_\_\_\_

Abgabe zur Stellungnahme an / am:

## Antrag auf Erteilung eines Zweitspielrechts durch die Passstelle des WDFV - Junioren - § 6 Nr. 3 JSpO/WDFV für die Saison 20 /

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Passnummer:

Spielberechtigung besteht seit:

Stammverein:

Altersklasse:

Verein, für den die Zweitspielberechtigung beantragt wird:

LSB-Nummer:

Begründung:

keine Spielmöglichkeit in der Altersklasse

wechselnde Aufenthaltsorte (entsprechende Unterlagen sind beigelegt)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Spielers

Hiermit wird die Zustimmung zu dem Antrag auf Erteilung des Zweitspielrechts erteilt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Hiermit bescheinigen wir, dass wir in der Altersklasse des Juniorenspielers in der Saison 20 / keine Mannschaft zum Spielbetrieb gemeldet haben.

Hiermit bescheinigen wir, dass wir die Mannschaft in der Altersklasse des o. g. Juniorenspielers am \_\_\_\_ vom Spielbetrieb abgemeldet haben.

Hiermit bestätigen der Stammverein und der aufnehmende Verein (Zweitverein), dass die Mannschaften in der Altersklasse des o. g. Juniorenspielers nicht in der gleichen Staffel spielen

Hiermit bescheinigen wir, dass der Spieler seit mindestens 6 Monaten eine Spielberechtigung für unseren Verein besitzt bzw. eine Spielberechtigung von insgesamt 2 Jahren für unseren Verein besessen hat.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift des Stammvereins

Die v.g. Daten werden bestätigt. Die Durchführungsbestimmungen zu § 6 Nr. 3 JSpO/WDFV sind bekannt und werden entsprechend beachtet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift des aufnehmenden Vereins

