WESTDEUTSCHER FUSSBALLVERBAND E.V.

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

Bitte einen ausreichend frankierten Rückumschlag beifügen!

Antrag auf Erteilung einer Spielberechtigung (Blockbuchstaben)

1.	. Vereinsname und Ort:	Pass-Nr. (falls vorhanden)
2.	. Kennziffer LSB: _ _ _ _ _	
3.	. Name:	Eintragung nur durch die Passabteilung!
4.	. Vornamen (Rufname unterstreichen):	
5.	Geburtsdatum:	
	Geburtsort:	
	Geschlecht: m □ w □ d □ 8. Nationalität:	
	PLZ: 10. Wohnort:	
11.	. Straße:	
		Abmeldedatum:
A.	Erstausstellung Nur für Junioren/innen	
	Bestätigung des Geburtsdatums durch eine Original-Gebur	
	Einwohnermeldeamtes bzw. durch Stempel und Unterschrif	
B.	Vereinswechsel	Unterschrift in Mohnemede for
	Bisher gespielt bei (Verein):	
	2. Soweit nicht Westdeutscher Fußballverband,	
	Angabe des Fußballverbandes:	
	3. Austritt (per Einschreiben) am:	
	4. Besteht eine Verbandsstrafe? Nein □ Ja	
	5. Noch ausstehende Verbandsstrafe? Nein □ Ja	u
C.	Spieler, die aus dem Ausland kommen Für Spieler ab dem vollendetem 10. Lebensjahr, die aus dem Ausland kommen, muss die Antragsrückseite ausgefüllt werden (unabhängig davon, ob sie bereits einem Verein angehörten oder vereinslos waren).	
	Für Spieler, die zwischen 10 und 18 Jahre alt sind und zusätzlich, die von den Erziehungsberechtigten unterschrieb Gründen erfolgt ist, die mit dem Fußballsport nichts zu tun ha	ene Erklärung benötigt, dass der Umzug der Familie aus
D.	Zweitausfertiqunq Begründung:	□ Passverlust
	Spieler im Rahmen eines sportgerichtlichen Verfahrens nach ein Erziehungsberechtigter erklärt sich damit einverstanden, da	nachträglicher Feststellung der Unrichtigkeit werden Verein und der Satzung und Ordnung des WDFV belangt. Der Spieler bzw. ass der WDFV die Spielerdaten gemäß § 43 Verbandssatzung erband für dessen satzungsgemäße Zwecke zur Verfügung stellt.
Ort,	, Datum	Ort, Datum
Vere	einsunterschrift mit Stempel (Original)	Unterschrift Spieler/Spielerin (Original)
<u>Ans</u>	schrift für die Passzustellung:	Zusätzlich bei Jugendlichen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (Original) Durch diese Unterschrift wird die sportgesundheitliche Eignung bestätigt.

Staatsangehörigkeit:		
Geburtsort:		
Letzter Wohnort (Stadt) im Ausland:		
Land / Staat:		
In Deutschland ansässig ab:		
Vorname Vater und Mutter:		

Spieler, die aus dem Ausland kommen (bitte auch ausfüllen, wenn der Spieler keinem Verein angehört hat)

WESTDEUTSCHER FUSSBALLVERBAND E. V. Passabteilung Postfach 10 15 12

47015 Duisburg