

Meldeformular für die Stadtliga des DKV MG/VIE e.V. Nach / Um / Abmeldung

Vor-u.Nachname Spieler : _____

Adresse des Spielers : _____

Telefonnummer : _____

Email : _____

Geburtsdatum des Spielers: _____

Paßnummer des Spielers : _____

Unterschrift des Spielers : _____

Meldung gilt für Team : _____

Unterschrift des T`C's : _____

Vermerk der Ligaleitung : Eingang am: _____ Lfd.Nr. _____

spielberechtigt am:____.Spieltag

!1 Paßbild nicht vergessen-Einzahlungsbeleg beilegen!

Hinweis! Alle Angaben zur Person werden elektronisch erfaßt !

Freigabevermerk

Der oben genannte Spieler wird von uns (Verein) _____
freigegeben, wir bestätigen hiermit das wir dem/der Spieler/in
gegenüber KEINE Ansprüche mehr geltend machen.

Gezeichnet 1. Vorsitzender

Datum

Der oben genannte Spieler wird von uns (Verein) _____
NICHT freigegeben, es bestehen noch Ansprüche gegenüber dem/der
Spieler/in. Die Nachweise werden dem Vorstand des DKV MG/VIE e.V. als
Kopie zum Verbleib übersand.

Gezeichnet 1. Vorsitzender

Datum