## WESTDEUTSCHER FUSSBALLVERBAND E.V.

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

## Antrag auf Erteilung einer Spielberechtigung (Blockbuchstaben)

1.	Vereinsname und Ort:	Pass-Nr. (falls vorhanden)	Pass-Nr. (falls vorhanden)	
2.	Kennziffer LSB:   _ _ _ _ _			
3.	Name:	Eintragung nur durch die Pas	esahtoilunal	
	Vornamen (Rufname unterstreichen):	Emiliagang nai daren die i as	sabtenung:	
	Geburtsdatum:			
	Geburtsort:			
	Geschlecht: m □ w □ d □ 8. Nationalität:			
	PLZ: 10. Wohnort:			
11.	. Straße:			
		-		
		Abmeldedatum:		
	Erstausstellung Nur für Junioren/innen Bestätigung des Geburtsdatums durch eine Original-Geburtschaften bzw. durch Stempel und Unterschr	ift des Kreisjugendausschusses.	terschrift >	
B.	Vereinswechsel	moh	nemeldeath	
	Bisher gespielt bei (Verein):			
	Soweit nicht Westdeutscher Fußballverband,			
	Angabe des Fußballverbandes:			
	3. Austritt (per Einschreiben) am:			
	4. Besteht eine Verbandsstrafe? Nein ☐ Ja	<del></del>		
	5. Noch ausstehende Verbandsstrafe? Nein □ Ja	1 🗔		
C.	Spieler, die aus dem Ausland kommen Für Spieler ab dem vollendetem 10. Lebensjahr, die aus der werden (unabhängig davon, ob sie bereits einem Verein ang		efüllt	
	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	oene Erklärung benötigt, dass der Umzug der Familie	wird aus	
D.	Zweitausfertiqunq Begründung:	□ Passverlust		
	Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird versichert. Bei r Spieler im Rahmen eines sportgerichtlichen Verfahrens nach ein Erziehungsberechtigter erklärt sich damit einverstanden, speichert und weiterverwendet.	n der Satzung und Ordnung des WDFV belangt. Der S	pieler bzw.	
Ort,	Datum	Ort, Datum		
Vere	einsunterschrift mit Stempel (Original)	Unterschrift Spieler/Spielerin (Original)		
Anschrift für die Passzustellung:		Zusätzlich bei Jugendlichen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (Original)		
		Durch diese Unterschrift wird die sportgesundheitliche Eignung bestätigt.		



Spieler, die aus dem Ausland kommen (bitte auch ausfüllen, wenn der Spieler keinem Verein angehört hat)		
Staatsangehörigkeit:		
Geburtsort:		
Letzter Wohnort (Stadt) im Ausland:		
Land / Staat:		
In Deutschland ansässig ab:		
Vorname Vater und Mutter:		

WESTDEUTSCHER FUSSBALLVERBAND E. V. Passabteilung Postfach 10 15 12

47015 Duisburg