VOLLMACHT

Abmeldung durch den aufnehmenden Verein

FC BURGSOLMS
1920 E.V.

Hiermit erteile/n ich/wir, die Spielerin/der Spieler/bzw. die gesetzlichen Vertreter

Name, Vorname der Spielerin/des Spielers

Geburtsdatum der Spielerin/des Spielers

dem FC Burgsolms 1920 e.V.,
die Vollmacht, in meinem/unserem Namen eine stellvertretende Abmeldung beim Verein

Vereinsname des abgebenden Vereins

Pass-Nummer der Spielerin/des Spielers

vorzunehmen.

Ort, Datum und Unterschrift der Spielerin/des Spielers, bzw. der gesetzlichen Vertreter

Weitere hilfreiche Angaben zur Spielerin/zum Spieler:

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße/PLZ/Wohnort

Telefon

E-Mail-Adresse

Hinweise:

- Die stellvertretende Abmeldung ersetzt nicht die Kündigung der Mitgliedschaft im alten Verein. Spielerinnen/Spieler, die die Mitgliedschaft beenden wollen, müssen dafür die Regularien der Vereinssatzung des bisherigen Vereins berücksichtigen (Fristen/Schriftform)!
- Dieses Formular ist zusammen mit dem von der Spielerin/dem Spieler unterschriebenen Antragsformular zwei Jahre lang aufzubewahren!