Antragsteller:					
Verein:					
Vereinsnummer:					
Ansprechpartner:					
Funktion im Vere	in:				
Telefon:					
E-Mail-Adresse:					
Wir beantragen die				-	-
Name, Vorname		Spiele	er-ID	Geburts- datum	Nur bei späterer Streichung bitte ankreuzen und unten begründen*
		-		+	
		+			
* Die Streichung s	oll erst zu einen	ı spätere	n Zeitpu	ınkt erfolgen.	
Streichdatum Grund der späteren Streichung					
Für die Richtigke	eit der Angaben	:			
Ort, Datum				Unterschrift / Stempel	
NICHT AUSFÜ	LLEN, NUR F	Ü <b>R DIE</b>	PASSS	TELLE!	
Streichung				Neue Spielberechtigungsliste	
erhalten am:				abgeschickt am:	
durchgeführt am:				bearbeitet von:	