



	Vereinskennziffer:
--	--------------------

## Antrag auf Ausstellung eines Spielerpasses Fußball

Bitte deutliche Angaben machen. Der Antrag kann sonst nicht bearbeitet werden.

Name der BSG/SG	VKZ
Name und Vorname des Spielers	Geburtsdatum
<p><b>Ich bin einverstanden, dass der Bearbeitungsstand, einschließlich der personenbezogenen Daten, hier veröffentlicht wird. (<a href="http://www.fa-bkv-bonn.com">www.fa-bkv-bonn.com</a>).</b>          Hinweis: Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.</p> <p><a href="http://www.fa-bkv-bonn.com">www.fa-bkv-bonn.com</a>    <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p><b>Ich bin Vereinsspieler</b>    <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> über 32 Jahre</p>	

	Ifd. Nummer:
	Spielberechtigt ab:

**Bei welchem Verein? (Name und Anschrift bitte eintragen)** (Bei falschen Angaben sind alle entstehenden Kosten vom Verein zu tragen. Die Spielberechtigung wird mit sofortiger Wirkung entzogen).

Verein:
Abmeldebestätigung beigelegt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            Spielerpass beigelegt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Spielers:

**Der Spieler wird in unserer Mitgliederliste geführt**

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Verantwortlichen

Eingangsstempel:

<p><b>Der Pass kann zugesendet werden.</b> Bitte hinterlassen Sie dann hier Ihre gültige Postadresse:</p> <p>Name: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ/ Ort: _____</p>
--

**Bearbeitungsvermerke BKV**  
 Überprüfung DFB  
 Überprüfung Datenbank BKV

ja  
 ja