



FUSSBALL- und LEICHTATHLETIK-VERBAND
WESTFALEN e. V.

Zweitspielrecht für den Ü-Bereich

Aufnehmender Verein (Zweitverein):

Name:

Anschrift:

LSB-Nr.:

Spieler:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Pass-Nr.:

Erklärung des Stammvereins:

Der o. g. Spieler kann in unserem Verein nicht altersgerecht im Ü-Bereich (Altherren-Fußball) eingesetzt werden. Unser Verein nimmt in der Saison _____ / _____ mit keiner der nachfolgenden Mannschaften am Spielbetrieb teil:

Ü32

Ü40

Ü50

Wir stimmen einem Zweitspielrecht für den Verein _____ zu.

Datum

Unterschrift und Stempel des Stammvereins