

SKV Büttelborn 1904/46 e. V.

VOLLMACHT

Hiermit erteile(n) ich/wir, _____

die Spielerin/der Spieler bzw. gesetzlichen Vertreter

Name, Vorname, Geburtsdatum des Spielers/der Spielerin

dem Verein _____

Die Vollmacht, in meinem /unserem Namen eine stellvertretende Abmeldung

bei dem Verein _____

Vorzunehmen.

Datum und Unterschrift des Spielers bzw. der gesetzlichen Vertreter

*Hinweis:

Die stellvertretende Abmeldung ersetzt nicht die Kündigung der Mitgliedschaft in im alten Verein. Spieler/Innen, die die Mitgliedschaft beenden wollen, müssen dafür die Regularien des bisherigen Vereins berücksichtigen (Fristen/Schriftform)

-Dieses Formular ist zusammen mit dem vom Spieler unterschriebenen Antragsformular 2 Jahre lang aufzubewahren.