

Bearbeitungsvermerke WFLV:	
Eingang:	
Abgabe zur Stellungnahme an / am:	

Antrag auf Erteilung eines Zweitspielrechts durch die Passstelle des WFLV_- Junioren - § 6 Nr. 3 JSpO/WFLV für die Saison 20 /

Name:			
Vorname:	-		
Geburtsdatum:	-		
Passnummer:	-		
Spielberechtigung besteht seit:	-		
Stammverein:	-		
Altersklasse:	-		
Verein, für den die Zweitspielberechtigung beantragt wird:			
DFBnet-Nummer:	-		
Begründung:	keine Spielmö	öglichkeit in der Altersklasse	
	wechselnde A	sufenthaltsorte (entsprechende Unterlagen sind beigefügt)	
Ort, Datum		Unterschrift des Spielers	
Hiermit wird die Zustimmung zu dem Antrag auf Erteilung des Zweitspielrechts erteilt.			
0.1.0.1		Harvard Wells E. M. Land Land Color	
Ort, Datum		Unterschrift der Erziehungsberechtigten	
☐ Hiermit bescheinigen wir, dass wir in der Altersklasse des Juniorenspielers in der Saison 20 / keine			
Mannschaft zum Spielbetrieb gemeldet haben.			
☐ Das der Spieler seit mindestens 6 Monaten eine Spielberechtigung für unseren Verein besitzt bzw. eine			
Spielberechtigung von insgesamt 2 Jahren für unseren Verein besessen hat.			
Ort, Datum		Rechtsverbindliche Unterschrift des Stammvereins	
Die v.g. Daten werden bestätigt. Die Durchführungsbestimmungen zu § 6 Nr. 3 JSpOWFLV sind bekannt und werden entsprechend beachtet.			
Ort, Datum		Rechtsverbindliche Unterschrift des aufnehmenden Vereins	
Bearbeitungsvermerk des KJA/VJA			
Eingang des Antrags am:			
Zweitspielrecht wird befürwortet:	☐ ja fü	r die Saison 20/20 , Verein:	
	nein	(Begründung ist beizufügen!)	
Datum und Unterschrift KJA/VJA:			