WESTDEUTSCHER FUSSBALLVERBAND E.V.

Postfach 101512, 47015 Duisburg, Telefon: 0203 7172-0 Telefax: 0203 7172-2750, www.wdfv.de, pass@wdfv.de

Antrag auf Erteilung einer Spielberechtigung (Blockbuchstaben)

1. Vereinsname und Ort:		Pass-Nr. (falls vorhanden)	Pass-Nr. (falls vorhanden)	
2.	Kennziffer LSB: _ _ _ _ _			
3.	Name:	Eintragung nur durch die Pas	eabtoilunal	
	Vornamen (Rufname unterstreichen):	Linuagung nar auton die ras	sabtenung:	
	Geburtsdatum:			
	Geburtsort:			
	Geschlecht: m □ w □ d □ 8. Nationalität:			
	PLZ: 10. Wohnort:			
11.	. Straße:			
		-		
		Abmeldedatum:		
	Erstausstellung Nur für Junioren/innen Bestätigung des Geburtsdatums durch eine Original-Geburtswahnermeldeamtes bzw. durch Stempel und Unterschr	ift des Kreisjugendausschusses.	endausscrift &	
B.	Vereinswechsel	Juno	nemeldeal	
	Bisher gespielt bei (Verein):		TOTAL	
	Soweit nicht Westdeutscher Fußballverband,			
	Angabe des Fußballverbandes:			
	Austritt (per Einschreiben) am:			
	4. Besteht eine Verbandsstrafe? Nein ☐ Ja			
	5. Noch ausstehende Verbandsstrafe? Nein ☐ Ja			
C.	Spieler, die aus dem Ausland kommen Für Spieler ab dem vollendetem 10. Lebensjahr, die aus dem Ausland kommen, muss die Antragsrückseite ausgefüllt werden (unabhängig davon, ob sie bereits einem Verein angehörten oder vereinslos waren).			
	Für Spieler, die zwischen 10 und 18 Jahre alt sind und zusätzlich, die von den Erziehungsberechtigten unterschrieb Gründen erfolgt ist, die mit dem Fußballsport nichts zu tun ha	oene Erklärung benötigt, dass der Umzug der Familie	wird aus	
D.	Zweitausfertiqunq Begründung:	Passverlust		
	Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird versichert. Bei r Spieler im Rahmen eines sportgerichtlichen Verfahrens nach ein Erziehungsberechtigter erklärt sich damit einverstanden, speichert und weiterverwendet.	n der Satzung und Ordnung des WDFV belangt. Der S	pieler bzw.	
Ort,	, Datum	Ort, Datum		
Vere	einsunterschrift mit Stempel (Original)	Unterschrift Spieler/Spielerin (Original)		
Anschrift für die Passzustellung:		Zusätzlich bei Jugendlichen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (Original) Durch diese Unterschrift wird die sportgesundheitliche Eignung bestätigt.		



Staatsangehörigkeit:		
Geburtsort:		
Letzter Wohnort (Stadt) im Ausland:		
Land / Staat:		
In Deutschland ansässig ab:		
Vorname Vater und Mutter:		

Spieler, die aus dem Ausland kommen (bitte auch ausfüllen, wenn der Spieler keinem Verein angehört hat)

Für Spieler aus folgenden Ländern werden für die Anfrage bei dem betreffenden Nationalverband zusätzliche Angaben benötigt:

Argentinien, Ägypten, Bosnien-Herzegowina, Bulgarien, Ghana, Japan, Kosovo, Kroatien, Mazedonien, Mexiko, Montenegro, Libyen, Saudi-Arabien, Schweden, Serbien, Spanien, Türkei, Ukraine, Ungarn und USA. Eine Übersicht der zusätzlichen Angaben kann per Fax direkt bei der Passabteilung (0203 / 7172-2750) angefordert oder auf den Internet-Seiten des Westdeutschen Fußballverbandes (www.wdfv.de -> Spielberechtigungen) eingesehen und heruntergeladen werden.

WESTDEUTSCHER
FUSSBALLVERBAND E. V.
Passabteilung
Postfach 10 15 12

47015 Duisburg