

Absender:

An den
Westdeutschen Volleyball-Verband e.V.
Bovermannstr. 11

44141 Dortmund

Datum: _____

Verlusterklärung eines Spielerpasses gemäß SpPO § 2 (5)

Hiermit bestätigen wir den Verlust des Spielerpasses Nr. _____

von _____
(Name Passinhaber/in)

Verein (Stempel/Unterschrift)

(Passinhaber/in Unterschrift)

... und erteilen dem Spieler/der Spielerin die Freigabe für den Vereinswechsel

zum _____ unter Beachtung der Regelung der VSpO § 9(1).
(genaues Datum)

abgebender Verein (Stempel/Unterschrift)