Bayerischer Volleyball-Verband e.V. Georg-Brauchle-Ring 93, 80 992 München

Tel. 089-46 133 68-0, Fax: -10



Spielerpassantrag

Spielbereich *	
Erwachsene / Allgemeiner Spi	ielbetrieb Seniorenspielbetrieb
Jugendspielbetrieb	Breitensportspielbetrieb
Verein	
Vereinsnummer (BLSV) *	
Vereinsname *	
Spieler - allgemeine Daten	
Name *	
Vorname *	
Geburtsdatum *	
Geburtsort *	
Geburtsname	
Geschlecht *	männlich weiblich
Staatsangehörigkeit *	
Spieler - Adressdaten	
Straße, Hausnummer *	
Postleitzahl *	
Ort *	
Land *	
E-Mail-Adresse *	
Telefon	
	ch, dass ich die Statuten des BVV anerkenne. Ich bin damit n BVV gespeichert werden und für Verbandszwecke verwendet
Ort, Datum Der antragstellende Verein ist für die führen zu sofortigem Verlust der Spiel	Unterschrift der Spielerin / des Spielers im Antrag gemachten Angaben verantwortlich. Falsche Angaben lberechtigung.
Ort, Datum	Unterschrift und Stempel des Vereins