

Anzeige einer Vertragsauflösung

(Stand 01.07.2017)

Vereins-Nr.	
Vereinsname	

Vereinsvertreter

Name	
Vorname	
Funktion	

Spieler/in

Name	
Vorname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Spielausweis-Nr.	

zeigen an, dass der Vertrag im Sinne des Abschnittes VII der Spielordnung des Deutschen Handball-Bundes aufgelöst wurde.

Vertragsdaten

Gültig von		bis	
Datum Auflösung			
Spieler/in	<input type="checkbox"/> bleibt ohne Vertrag <input type="checkbox"/> verlässt den Verein		

_____ Unterschrift Spieler/Spielerin	
_____ Ort, Datum	_____ Vereinsstempel und Unterschrift des Vereinsvertreters

In Spielberechtigungsangelegenheiten wird die Vertragsbindung frühestens mit Eingang dieser Anzeige bei der zuständigen Passstelle wirksam.