



VOLLMACHT

Hiermit erteile/n ich /wir,

der Spieler bzw. die gesetzlichen Vertreter

Name, Vorname, Geburtsdatum des Spielers/der Spielerin

dem Verein: **1.FC 09 Oberstedten**

die Vollmacht, in meinem/unserem Namen eine
stellvertretende Abmeldung beim Verein:

Vereinsname des abgebenden Vereines

vorzunehmen.

Datum und Unterschrift des Spielers bzw. der gesetzlichen Vertreter

Hinweise:

Die stellvertretende Abmeldung ersetzt nicht die Kündigung der Mitgliedschaft im alten Verein. Spieler/innen, die die Mitgliedschaft beenden wollen, müssen dafür die Regularien der Vereinssatzung des bisherigen Vereins berücksichtigen (Fristen / Schriftform)!

Dieses Formular ist zusammen mit dem vom Spieler unterschriebenen Antragsformular
2 Jahre lang aufzubewahren