

VOLLMACHT

Hiermit erteile/n ich /wir,

die Spielerin/ der Spieler/ bzw. die gesetzlichen Vertreter

Name, Vorname, Geburtsdatum des Spielers/der Spielerin

dem Verein: **SKG Bickenbach**

Vereinsname des aufnehmenden Vereins

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!