VOLLEYBALL REGIONALMEISTERSCHAFT 20.. / 20..
SPEZIALBEWILLIGUNG IM JUGENDBEREICH INDOOR (U23 UND JUENGER)

Antrag gemäss Reglement Regionalmeisterschaft 2.4.6

Verein:_____

Meisterschaftsverantwortliche/r (Name/Vorname):_____

beantragt für den Spieler/die Spielerin:

Name:_____Vorname:_____

Geburtsdatum: _____

Lizenznummer:_____

Teamnummer/ Altersklasse (z.B U15): _____

Der Spieler/die Spielerin war in der Vergangenheit bereits im In- oder Ausland lizenziert: JA D NEIN D

Die Korrektheit aller Angaben bestätigen mit ihrer Unterschrift:

Der Vereinsverantwortlicher: der Spieler/die Spielerin:

_____ _____

Antrag bewilligt durch Swiss Volley Region Basel

Ort/Datum: Regionalverband Basel

_____ _____

Swiss Volley Region Basel
Geschäftsstelle
Martin Gründel, Rüchiweg 43,
4106 Therwil
Tel.: 061 / 312 17 80
E-Mail: info@volleybasel.ch
www.volleybasel.ch