

An die Fachvereinigung Fußball e.V. im BSVB e.V.
Arcostraße 11-19, 10587 Berlin, Tel.: 3470 2570/71, Fax : 3470 2572

Antrag auf Spielberechtigung (2 Lichtbilder sind beizufügen)

Antrag auf Sonderspielgenehmigung (§5 MO)



BSG-NR. BSG-Name

Nachname, Vorname

_____._____._____
Geb.-Datum Straße/Haus-Nr.

Postleitzahl Wohnort

1. Arbeitgeber/Dienststelle : _____

2. Eingestellt am : _____._____._____

3. Waren / Sind Sie Mitglied eines Vereins im BFV (auch Freizeitverband), DFB oder einer BSG
 nein / ja Bis wann ? _____._____._____ Name des Vereins/der BSG : _____
Wurde durch den Austritt eine Spielsperre unterbrochen oder nach dem Austritt verhängt? nein / ja

4. (Nur ausfüllen, wenn mit dem Antrag auf Spielberechtigung eine Sonderspielgenehmigung beantragt wird)
a) Unterhält die arbeitgebende Firma eine BSG? nein / ja
b) Die Sonderspielgenehmigung soll gelten für _____-Mannschaft

_____._____._____
Datum Unterschrift des Antragstellers (Vor- und Zuname)

Die Richtigkeit der Angaben zu 1. ,2. und 4. werden hiermit bestätigt. **Die Angaben zur Person wurden gem. § 2 (1) Abs. 1 MO durch Einsicht in ein amtliches Dokument geprüft und die Übereinstimmung wird durch nachstehende Unterschrift bestätigt.**

_____._____._____
Datum Unterschrift des BSG-Vorstandes/Abt.-Leiters bzw. -Stellvertreters

Spielerpaß-Nr. (wird von der FVF ausgefüllt) Mitgliedsmerkmal (wird von der FVF ausgefüllt)

Spielberechtigung gemäß Meldeordnung wird für die oben genannte BSG erteilt (wird von der FVF ausgefüllt)
ab _____ für 1. Mannschaft
ab _____ für untere Mannschaften und Freundschaftsspiele

Dem Antrag auf Sonderspielgenehmigung wird - nicht - teilweise für _____ Mannschaften stattgegeben.
Die Sonderspielgenehmigung erlischt, wenn eine Voraussetzung entfällt, die zu dieser Erteilung geführt hat

_____._____._____
Datum Unterschrift der Fachvereinigung Fußball e.V. / Meldeausschuss