



SPIELERTRANSFERMELDUNG - SAISON

ZVR-NUMMER* (unbedingt erforderlich) _____

* => Pflichtfelder

VEREINSNAME* (laut ZVR) _____

Für den nachstehend angeführten Spieler erfolgt eine Transfermeldung:

VORNAME(N)*	FAMILIENNAME*	PC-NR.*

LIGA:*	
--------	--

Siehe Geschäftsordnung Abschnitt D.3

TEAMNAME ALT*

TEAMNAME NEU*

NEUER VEREIN: ¹

ZVR-NUMMER* (unbedingt erforderlich) _____

VEREINSNAME* (laut ZVR) _____

¹ Ist dann auszufüllen, wenn das neue Team bei einem anderen Verein gemeldet ist..

Bitte ausgefülltes Formular an sport.kontakt@wdso.at senden
Mit den Unterschriften bestätigen wir die Richtigkeit der Meldung.

Ort und Datum

Unterschrift Spieler

Unterschrift Kapitän alt und/oder Obmann

Unterschrift Kapitän neu

Ort und Datum

Unterschrift Obmann Verein neu

Hinweis: Es wurde auf eine weibliche/männliche/diverse Formulierung verzichtet.

Sämtliche Ausdrücke, die männlich formuliert sind, gelten sinngemäß für alle Geschlechter.