



SPIELERSPERRE

ZVR-NUMMER* (unbedingt erforderlich) _____

* => Pflichtfelder

VEREINSNAME* (laut ZVR) _____

Für den nachstehend angeführten Spieler wird eine Sperre beantragt:

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

DATUM	BETRAG	BEGRÜNDUNG* (z.B.: Mitgliedsbeitrag, Raufhandel, ...)

Die Höhe der Vereinsschulden beträgt: _____

Sperranträge werden nur nach der letztgültigen Geschäftsordnung behandelt.

Ort und Datum

Unterschrift Obmann oder Stellvertreter

Unterschrift Kassier oder Stellvertreter

Bitte ausgefülltes Formular an wdso@wdso.at senden

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

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