



BEKANNTGABE EINES KAPITÄNSWECHSEL

Hiermit gibt nachstehend angeführter Verein einen Kapitänswechsel bekannt.

ZVR-NUMMER* (unbedingt erforderlich) _____

* = > Pflichtfelder

VEREINSNAME* (laut ZVR) _____

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

TEAM:*	
--------	--

KAPITÄN ALT	VORNAME(N)*	FAMILIENNAME*	PC-NR*

KAPITÄN NEU	VORNAME(N)*	FAMILIENNAME*	PC-NR*	TELEFON*

VIZEKAPITÄN ALT	VORNAME(N)*	FAMILIENNAME*	PC-NR*

VIZEKAPITÄN NEU	VORNAME(N)*	FAMILIENNAME*	PC-NR*	TELEFON*

Mit den Unterschriften wird die Richtigkeit der Meldung bestätigt.

Ort und Datum

Unterschrift Obmann

Unterschrift Kapitän und/oder Vizekapitän neu

Bitte ausgefülltes Formular an sport.kontakt@wdso.at senden

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

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