

Passverlängerung 2020

(Verein)
(Adresse)
(PLZ, Ort)

(Mannschaft)
(Vereinsverantwortlicher)



an:
Frau Kathrin Willing
Passstelle des AFCV Thüringen e. V.
Camsdorfer Straße 37
07749 Jena

E-Mail
passstelle@afcvth.de
Telefax
03641_2414942

Hiermit beantrage ich, die nachfolgenden Pässe für die Spielsaison 2020 zu verlängern. Der Verlängerungsantrag im Modul ist bereits erfolgt.

Datum / Unterschrift / Stempel (Vereinsvorstand i. S. d. § 26 BGB)

Erklärung des Spielers: Ich bin damit einverstanden, dass ich vom obigen Verein als Aktive/r für die Saison 2020 gemeldet werde und beantrage die Verlängerung meines Spielerpasses. Ich werde von meinem Verein ständig über den Inhalt der aktuellen Regelwerke des AFVD in Kenntnis gesetzt. Ebenso akzeptiere ich die Speicherung meiner persönlichen Daten in der Passdatenbank. Ich habe eine datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung abgegeben und meine Widerspruchsmöglichkeiten sind mir bekannt!

Passnummer	Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift Aktive/r	Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Passnummer	Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift Aktive/r	Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Passnummer	Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift Aktive/r	Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Passnummer	Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift Aktive/r	Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Passnummer	Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift Aktive/r	Unterschrift Sorgeberechtigte/r