

Saarländischer Tischfußball Verband e.V.

Austrittserklärung

	Vom Spieler auszufüllen!	
ch,	geboren am	
	(Name des Spielers) (Passnummer)	(Geburtsdatum)
	erkläre (Ort, Datum 24:00 Uhr)	
	(Ort)	(Austrittsdatum)
	meinen Austritt aus dem Verein	
	(Name des Vereins)	
	Diese Austrittserklärung ist gültig für:	
		eb in den Pro-Ligen
	(Wird keines des Felder ausgefüllt, gilt für beide Spielbetriebe!)	
	Unterschrift des Spielers:	
	Der Spieler ist verpflichtet die Austrittserklärung innerhalb von 8 Tagen an die STFV e	V Geschäftsstelle zu
senden (§4 Abs. 2 SPO).		
Vom Verein auszufüllen!		
	Der bisherige Verein erklärt hiermit:	
	Der Spieler hat einen Beitragsrückstand von:	
	(Betrag in Euro)	
	Der Jahresbeitrag des Vereins beträgt	
	(Betrag in Euro)	
	Der Spieler hat keinen Beitragsrückstand	
	Der Spieler hat vor Erteilung einer neuen Spielgenehmigung folgende Dinge abz	ugahan:
	Del Spieler hat voi Ertenung einer neden Spielgenenningung folgende Dinge abz	ugeben.
D	er den Spieler abgebende Verein ist damit einverstanden, dass der Spieler unter Anr	
	Austritt ausgesetzten Spiele möglichst bald wieder spielberechtigt sei	in darf!
	Ja Nein (Wird keines der Felder ausgefüllt, wird ein Ja unterstellt!)	
V	/orsitzender/Vertreter:	
	(Name in Druckbuchstaben)	
	Ort: Datu	m:
	Unterschrift:	
Der Verein bestätigt die Richtigkeit der vom Spieler gemachten Angaben, insbesondere des <u>Austrittsdatums</u> . Weiterhin ist er		
dazu verpflichtet das Austrittsdatum auf dem Spielerpass zu dokumentieren und diesen innerhalb von 8 Tagen an die STFV		
	e.V. Geschäftsstelle zu senden (§4 Abs. 3 und 4 SPO).	

STFV-Geschäftsstelle: Telefon: 06813879317 Bankverbindung:

Ulf GabrielKreissparkasse St. WendelSport Campus SaarEmail: Geschäftsstelle@stfv.deIBAN: DE 18 5925 1020 0000 0041 43

66123 Saarbrücken www.stfv.de BIC: SALADE51WND