

Eidesstattliche

Versicherung



BWBV Pass- und Mitgliederverwaltung

Susanne Kniepert

Contre Escarpe 2

77836 Rheinmünster-Söllingen

Absender des Verein

Verein: _____ Nr.: ____

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel. / Fax: _____

Erklärung

Wir, der/die _____
Verein

versichern hiermit, dass für den/die Spieler/in _____
Name des/der Spielers/in

bis heute noch keine Spielberechtigung für einen Verein eines Mitgliedverbandes der IBF, der International Badminton Federation, bestanden hat.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Spieler bzw. Erziehungsberechtigter

Unterschrift Verein (Abteilungsleiter/Vorstand)