

Name

An den
Volleyball-Verband Rheinland-Pfalz

Passstelle

Datum: _____

Verlusterklärung eines Spielerpasses Spielerpassordnung VVRP

Hiermit bestätigen wir den Verlust des Spielerpasses Nr. _____
von _____
(Name Passinhaber/in)

Verein (Stempel/Unterschrift)

(Passinhaber/in Unterschrift)

... und erteilen dem Spieler/der Spielerin die Freigabe für den Vereinswechsel
zum _____
(genaues Datum)

abgebender Verein (Stempel/Unterschrift)