



# B S K V – SPIELERPASSANTRAG

(bitte deutlich und nur in Druckschrift schreiben oder mit Schreibmaschine / PC)

## I. Angaben zum Verein / Einzelklub

|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------|--------------|
| Vereinsname:                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>SKV Weiden u. Umg. e. V.</b> | Vereinsnummer: | <b>10541</b> |
| Bezirk: <input type="checkbox"/> MCH <input type="checkbox"/> OBB <input type="checkbox"/> NBY <input type="checkbox"/> SCHW <input checked="" type="checkbox"/> OPF <input type="checkbox"/> OFR <input type="checkbox"/> MFR <input type="checkbox"/> UFR<br>(bitte ankreuzen) |                                 |                |              |

## II. Angaben zum Klub

|           |  |             |               |
|-----------|--|-------------|---------------|
| Klubname: |  | Klubnummer: | <b>10541-</b> |
|-----------|--|-------------|---------------|

## III. Sektion (bitte ankreuzen) :

☒ Classic ☐ Bowling ☐ \_\_\_\_\_

## IV. Persönliche Daten Antragssteller (o. a. Verein hat den Antragsteller dem BLSV gemeldet)

|          |  |               |             |                                                                        |    |
|----------|--|---------------|-------------|------------------------------------------------------------------------|----|
| NAME     |  | VORNAME       |             | <input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich |    |
| Straße   |  | P<br>L<br>Z   | O<br>R<br>T | Land                                                                   | BY |
| geb. am: |  | Nationalität: |             | Eintrittsdatum:                                                        |    |

**ACHTUNG: der o. a. Antragsteller muss vom o. a. Verein beim BLSV gemeldet sein!**

## V. Für den o.a. Antragsteller des o.a. Vereins / Klubs wird hiermit beantragt: (ankreuzen mehrerer Punkte ist möglich)

|    |                          |                                                 |                                                                                                                                                                                                                       |
|----|--------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | <b><u>NEUAUFNAHME</u></b>                       | <b><u>Wichtiger Hinweis:</u></b> trifft zu, wenn:<br>Antragsteller tritt erstmalig einem Verein/Klub des BSKV bei!<br>Bei Landeswechsel (Bspl. Hessen nach Bayern) bitte 4. ankreuzen !                               |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <b><u>WIEDEREINTRITT</u></b>                    | <b><u>- Marke und Aufnahmegebühr wird berechnet ! -</u></b>                                                                                                                                                           |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <b><u>ZWEITSCHRIFT</u></b><br>- nur mit Marke - |                                                                                                                                                                                                                       |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <b><u>ÄNDERUNGEN</u></b>                        | <input type="checkbox"/> Landeswechsel – innerhalb Deutschland<br><input type="checkbox"/> Staatswechsel * - vom Ausland nach Deutschland<br><input type="checkbox"/> Datenänderung – Bspl. Namensänderung bei Heirat |

(bitte Zutreffendes ankreuzen) (auf das ABC für Spielerpassantrag auf der Homepage des BSKV sei hiermit hingewiesen)

**Wichtig!** Für die o. a. Punkte 2. / 3. / 4. (Ausnahme \*) wird die bisherige DKB Spielerpassnummer benötigt. Bitte hier eintragen:

|  |
|--|
|  |
|--|

Hr. Kraus  
(Ansprechpartner des Vereins)

09604 – 93 27 90  
(tagsüber erreichbar unter Tel.Nr.)

\_\_\_\_\_  
(f.d.R. Unterschrift des Vorstands)