Thüringer Fußball-Verband e.V.

Eingangsstempel des TFV

Einzusenden an: Thüringer Fußball-Verband
Augsburger Str. 10
99091 Erfurt

ANTRAG AUF VEREINSWECHSEL EINES SCHIEDSRICHTERS

Schiedsrichter:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

E-Mail: _____ Telefon privat: _____

Telefon dienstlich: _____ Mobil: _____

SR-Ausweis-Nr.: _____ Qualifikation: _____

SR-Beobachter (J/N): _____ SR seit: _____

Antragstellender Verein: _____ **Vereins-Nr.:** _____

Letzte Vereinszugehörigkeit: _____ **Kreis:** _____

Der Schiedsrichter wechselt zum _____ **den Verein**
Datum

STICHTAG für die ANRECHNUNG auf das SR-SOLL ist der 31.12.!!!!!

_____ _____ _____
Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) Unterschrift Schiedsrichter

_____ _____
Datum **Vereinsstempel** und Unterschrift abgebender Verein

(wird die Bestätigung verweigert, bitte Posteinlieferungsschein sowie Abmeldeschreiben als Nachweis der Abmeldung beifügen (Einschreibebeleg))

_____ _____
Datum **Vereinsstempel** und Unterschrift neuer Verein

Kenntnisnahme durch den Kreisschiedsrichterobmann _____
Datum und Unterschrift des KSO

Der Antrag muss bis zum 30.06. (Ende des Spieljahres) bei der Geschäftsstelle des TFV vorliegen.