

# Fachvereinigung Bowling e.V.



## Antrag auf Spielberechtigung

BSG / SpG

ab:

für Mannschaft:

Pass-Nr.

Wird von der FVB ausgefüllt!

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ

Ort

Telefon pr.

Telefon di.

Mobil

Telefax pr.

E-Mail

War die oder der Anzumeldende bereits früher Mitglied in der FVB?

Ja  Nein

Wenn Ja, für welche BSG / SpG:

Besteht die Mitgliedschaft in einem Bowlingverein der DBU oder einem vergleichbaren Verband?

Ja  Nein

Wenn Ja, welcher Verein:

**1. oder 2. Bundesliga eingesetzt?**

laufende Saison: Ja  Nein  vorherige Saison: Ja  Nein

**Datum**

**Unterschrift BSG / SpG-Vorsitzender**

Meldung angenommen:

Meldung geprüft:

Geschäftsstelle - Datum

Meldeausschuss - Datum

Erfasst EDV: