



## Antrag auf Gastspielgenehmigung für Freundschaftsspiele (Erwachsene)

(für Vereine bis BOL: Bitte direkt beim Bezirksvorsitzenden einreichen)  
(für Vereine ab LL: Bitte an die Passabteilung einreichen, Telefax: 089/542770-26)

### Auszufüllen vom Antragsteller:

Für folgende/n Spieler/in beantragen wir gemäß § 58 (5) SpO BFV eine Gastspielgenehmigung für das/die Freundschaftsspiel(e)

- \*) im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- \*) am \_\_\_\_\_ gegen (Verein) \_\_\_\_\_
- am \_\_\_\_\_ gegen (Verein) \_\_\_\_\_
- am \_\_\_\_\_ gegen (Verein) \_\_\_\_\_

Name Spieler: \_\_\_\_\_

Vorname Spieler: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum Spieler: \_\_\_\_\_

Name Stammverein: \_\_\_\_\_

Pass-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name antragstellender Verein      Vereins-Nr.      Stempel und Unterschrift

**Telefax-Nr.:** \_\_\_\_\_

### Auszufüllen vom Stammverein:

Wir stimmen dem Antrag des Vereins \_\_\_\_\_ auf Gastspielgenehmigung für obige Freundschaftsspiele für unsere/n obige/n Spieler/in zu.

\_\_\_\_\_  
Name Stammverein      Vereins-Nr.      Stempel und Unterschrift

### Auszufüllen vom BFV:

Hiermit bestätigen wir, dass o. g. Spieler als Gastspieler für den o. g. Verein und in/an o. g. Zeitraum/Datum in Freundschaftsspielen und Vorbereitungsspielen eingesetzt werden darf/dürfen.

Das Einverständnis des Vereins, für den der/die Spieler spielberechtigt/registriert ist/sind, ist oben erteilt worden. **Wir bitten Sie außerdem dafür Sorge zu tragen, dass der Versicherungsschutz für o. g. Spieler bei Ihnen gewährleistet ist.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Stempel des BFV