



DER **SSV** SÜDWINSEN

VOLLMACHT

STELLVERTRETENDE ABMELDUNG DURCH DEN SSV SÜDWINSEN

Hiermit erteile/n ich /wir,
die Spielerin/ der Spieler/ bzw. die gesetzlichen Vertreter

VORNAME (Des Spielers /der Spielerin)

NAME (Des Spielers /der Spielerin)

GEBURTSDATUM

dem SSV Südwinsen 31e.V. die Vollmacht, in meinem/unserem Namen eine stellvertretende Abmeldung beim Verein

VEREINSNAME (Des abgebenden Vereines) vorzunehmen.

DATUM UND UNTERSCHRIFT (Des Spielers /der Spielerin bzw. der gesetzlichen Vertreter)

HINWEISE:

- Die stellvertretende Abmeldung ersetzt nicht die Kündigung der Mitgliedschaft im alten Verein. Spieler/-innen, die die Mitgliedschaft beenden wollen, müssen dafür die Regularien der Vereinssatzung des bisherigen Vereins berücksichtigen (Fristen / Schriftform)!
- Dieses Formular ist zusammen mit dem vom Spieler unterschriebenen Antragsformular 2 Jahre lang aufzubewahren!

Besuche uns auf:
www.ssv-suedwinsen.de

SSV Südwinsen 31 e.V.
Hornbosteler Straße 12
29308 Winsen (Aller)
Telefon: 05143 8260
E-Mail: info@ssv-suedwinsen.de

Bankverbindung:
Volksbank Celler Land eG
IBAN DE57 2579 1635 1701 6614 00
BIC GENODEF1HMN

Vereinsregister:
Amtsgericht Lüneburg
VR 100220