

KreisFußballAusschuß Sömmerda – KFAS im TFV e.V.

ANTRAG AUF WECHSEL EINES SCHIEDSRICHTERS

Schiedsrichter:

Name, Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

SR-Ausweis-Nr.

Telefon:

privat

dienstlich

Handy

Qualifikation:

Einstufung

SR-Beobachter (J/N):

SR seit:

Antragstellender Verein:

Vereins-Nr. _____

Letzte Vereinszugehörigkeit:

Kreis:

Der Schiedsrichter wechselt zum

Datum

den Verein

STICHTAG für die ANRECHNUNG auf das SR-SOLL ist der 31.03.

Datum

Unterschrift Schiedsrichter

Datum

Vereinsstempel/ Unterschrift abgebender Verein*

Datum

Vereinsstempel/Unterschrift neuer Verein

Kenntnisnahme neuer Verein:

Der neue Schiedsrichterausweis ist kostenpflichtig mit 21,40 € inkl. 7 % MwSt !

Datum

Vereinsstempel/Unterschrift neuer Verein

Kenntnisnahme Kreisschiedsrichterobmann

Datum

Stempel/Unterschrift KSO

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