

Paßbild	Stempel VSKE
Name:	
Vorname:	
Straße:	
Ort:	
geb.:	in:

spielberechtigt für	
Verein:	Stempel VSKE
Durch meine Unterschrift bestätige ich, daß ich a) die auf dem Bild abgebildete Person bin. b) die Spielordnung des VSKE anerkenne.	
Datum :	Unterschrift:

Spielberechtigung	
Spieljahr : 20.../20... Mannschaft * : I. / II. / III. / Ju. / Ü 45 Spielklasse : Obmann : Einsatz in höherer Mannschaft am :	
1.	2.
3.	4.
Ab nur noch spielberechtigt für: Mannschaft * : I. / II. / III. Spielklasse :	
* nicht zutreffendes streichen	

Paßbild	Stempel VSKE
Name:	
Vorname:	
Straße:	
Ort:	
geb.:	in:

spielberechtigt für	
Verein:	Stempel VSKE
Durch meine Unterschrift bestätige ich, daß ich a) die auf dem Bild abgebildete Person bin. b) die Spielordnung des VSKE anerkenne.	
Datum :	Unterschrift:

Spielberechtigung	
Spieljahr : 20.../20... Mannschaft * : I. / II. / III. / Ju. / Ü 45 Spielklasse : Obmann : Einsatz in höherer Mannschaft am :	
1.	2.
3.	4.
Ab nur noch spielberechtigt für: Mannschaft * : I. / II. / III. Spielklasse :	
* nicht zutreffendes streichen	

Paßbild	Stempel VSKE
Name:	
Vorname:	
Straße:	
Ort:	
geb.:	in:

spielberechtigt für	
Verein:	Stempel VSKE
Durch meine Unterschrift bestätige ich, daß ich a) die auf dem Bild abgebildete Person bin. b) die Spielordnung des VSKE anerkenne.	
Datum :	Unterschrift:

Spielberechtigung	
Spieljahr : 20.../20... Mannschaft * : I. / II. / III. / Ju. / Ü 45 Spielklasse : Obmann : Einsatz in höherer Mannschaft am :	
1.	2.
3.	4.
Ab nur noch spielberechtigt für: Mannschaft * : I. / II. / III. Spielklasse :	
* nicht zutreffendes streichen	