

Neuanmeldung Saison 20.../20...		BSG/SG.....				Fachschaft.....			
P-Nr. n.ausf.	Pos.	NAME	VORNAME	STRASSE	PLZ	WOHNORT	GEB.DAT.	Werksangeh. ja    nein	
	1								
	2								
	3								
	4								
	5								
	6								
	7								
	8								
	9								
	10								
	11								
	12								
	13								
	14								
	15								
	16								
	17								
	18								
	19								
	20								
	21								
	22								
	23								
	24								
Name und Anschrift des BSG/SG Verantwortlichen									
Name:.....Vorname:.....				Die vorstehend genannten Spieler/- innen werden beim BKV Solingen e.V. 1958 angemeldet.					
Strasse.....				Die gültige Satzung wird in allen Punkten anerkannt.Bitte mit Blockschrift gut leserlich ausfüllen.					
PLZ..... Wohnort.....				Ohne Passbild / Spielerpass kann keine Spielerlaubnis erteilt werden.					
Telefon pr. ....di...../.....				Die Anmeldung in 1 facher Ausfertigung an den BKV Solingen - Paßstelle - senden.					
Unterschrift;.....									