

# Passverlängerung 2021

**(Verein)**

(Adresse)

(PLZ, Ort)

**(Mannschaft)**

(Vereinsverantwortlicher)

**an:**

Frau Kathrin Willing

Passtelle des AFCV Thüringen e. V.

Karl-Liebknecht-Straße 8

07749 Jena



**E-Mail**

[passstelle@afcvth.de](mailto:passstelle@afcvth.de)

**Telefax**

03641\_2414942

Hiermit beantrage ich, die nachfolgenden Pässe für die Spielsaison 2021 zu verlängern. Der Verlängerungsantrag im Modul ist bereits erfolgt.

---

Datum / Unterschrift / Stempel (Vereinsvorstand i. S. d. § 26 BGB)

**Erklärung des Spielers:** Ich bin damit einverstanden, dass ich vom obigen Verein als Aktive/r für die Saison 2021 gemeldet werde und beantrage die Verlängerung meines Spielerpasses. Ich werde von meinem Verein ständig über den Inhalt der aktuellen Regelwerke des AFVD in Kenntnis gesetzt. Ebenso akzeptiere ich die Speicherung meiner persönlichen Daten in der Passdatenbank. Ich habe eine datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung abgegeben und meine Widerspruchsmöglichkeiten sind mir bekannt!

Passnummer	Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift Aktive/r	Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Passnummer	Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift Aktive/r	Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Passnummer	Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift Aktive/r	Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Passnummer	Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift Aktive/r	Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Passnummer	Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift Aktive/r	Unterschrift Sorgeberechtigte/r