Handballverband Schleswig-Holstein e.V.
Justus-von-Liebig-Straße 4a
24537 Neumünster

T 04321 – 690 3434
E geschaeftsstelle@hvsh.de
www.hvsh.de

HVSH
HANDBALLVERBAND SCHLESWIG-HOLSTEIN

#HandballistMeer

Anzeige einer Vertragsauflösung

Verein:

Verein:	
Vereinsvertreter/In:	

Spieler/In:

Name:	
Vorname:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
Spielausweis-Nummer:	

Der o.g. Verein und der/die o.g. Spieler/In zeigen an, dass der Vertrag gemäß der Spielordnung des Deutschen Handballbundes in Verbindung mit den Zusatzbestimmungen zur SpO/DHB des Handballverbandes Schleswig-Holstein aufgelöst wurde.

Vertrag vom:		aufgelöst zum:	

Der/Die Spieler/In

☐ bleibt ohne Vertrag im Verein.

☐ verlässt den Verein.

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift / Stempel Verein

_____
Unterschrift Spieler/In

In Spielberechtigungsangelegenheiten wird die Vertragsauflösung mit Eingang dieser Anzeige bei der Pass-Stelle wirksam.