

---

## Einverständniserklärung

Hiermit wird bestätigt, dass der nachstehend aufgeführte Spieler in dem unten bezeichneten Auswahlspiel mitwirken darf:

Name	Vorname	Passnummer

Bezeichnung des Spiels	
Veranstalter	
Termin	

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/Stempel des  
abgebenden Vereins

Diese Einverständniserklärung ist zusammen mit dem Spielbericht unverzüglich nach dem Spiel an den Vorsitzenden des Kreisfußballausschusses

**Bernhard Brandt**  
Am Brink 10  
32699 Extertal

zu senden.