



LANDESFUSSBALLVERBAND
MECKLENBURG-VORPOMMERN E.V.

Antrag zur Spielverlegung Online

Benutzerdaten

Verein: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Anschrift

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon (p): _____

Telefon (d): _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Funktion im Verein: _____

Datum, Ort

Unterschrift Antragsteller

Bitte ausgefüllt per Post, Fax oder E-Mail zurück an:

Landesfußballverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.
z. Hd. Norbert Radloff
Kopernikusstr. 17 a
18057 Rostock
Tel.: 0381/1285517
Fax: 0381/1285522
norbert.radloff@lfvm-v.de

Bestätigung des Verein