

# Eidesstattliche

## Versicherung



### **BWBV Pass- und Mitgliederverwaltung**

Susanne Kniepert

Gärtnerstr. 2a

**76534 Baden-Baden Steinbach**

### **Absender des Verein**

Verein: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel. / Fax: \_\_\_\_\_

## Erklärung

Wir, der/die \_\_\_\_\_  
Verein

versichern hiermit, dass für den/die Spieler/in \_\_\_\_\_  
Name des/der Spielers/in

bis heute noch keine Spielberechtigung für einen Verein eines Mitgliedverbandes der IBF, der International Badminton Federation, bestanden hat.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Spieler bzw. Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Verein (Abteilungsleiter/Vorstand)