



westlausitzer
FUßBALL - VERBAND

VERTRAG FÜR FREUNDSCHAFTSSPIELE / TESTSPIELE

Antragstellender Verein: _____

Vereinsnummer: _____

Name Antragsteller:
(Druckbuchstaben) _____

Heimverein: _____ (anmeldender Verein ja / nein)

SVF/KVF: _____ Landesverband: _____

Mannschaft: _____ Spielklasse: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____
(Ansprechpartner): _____

Gastverein: _____ (anmeldender Verein ja / nein)

SVF/KVF: _____ Landesverband: _____

Mannschaft: _____ Spielklasse: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____
(Ansprechpartner): _____

Vereinbarte Bedingungen:

Spieltag: _____ Datum: _____ Spielbeginn: _____

Spielort: _____

Besondere Vereinbarung: Der _____ verpflichtet sich mit der Unterzeichnung des Spielvertrages, bei Nichterscheinen die entstandenen Fahr- sowie Schiedsrichterkosten zu begleichen.

Datum, Ort, Unterschrift / Heimverein

Datum, Ort, Unterschrift / Gastverein