

# Antrag auf regionalen Transfer

## Spieler

Name, Vorname (in Druckbuchstaben)

Geburtsdatum

E-Mail

Datum

Unterschrift

---

## gebender Verein

Vereinsname (in Druckbuchstaben)

Adresse

Adresse (Fortsetzung)

E-Mail

Datum

Unterschrift des Vereinsvertreters

Name (in Druckbuchstaben)

Funktion des Vereinsvertreters

Vorbehalte gegen den Transferwunsch

Landesverband

---

## nehmender Verein

Vereinsname (in Druckbuchstaben)

Adresse

Adresse (Fortsetzung)

E-Mail

Datum

Unterschrift des Vereinsvertreters

Name (in Druckbuchstaben)

Funktion des Vereinsvertreters

Landesverband

Das Formular ist per Email an [sbk@floorball-sh.de](mailto:sbk@floorball-sh.de) zu senden. Bei Transfers innerhalb des FLV-SH wird gemäß FZO eine Transfergebühr von 10,- € fällig. Für Transfers in andere Landesverbände werden 15,- € in Rechnung gestellt. Rechnungstellung erfolgt an den nehmenden Verein.