



ÖSTERREICHISCHER Sportkegel- und Bowlingverband

LEIHVERTRAG

Landesverband		LV-Nr.	
---------------	--	--------	--

Die unterzeichnenden verantwortlichen Vereinsvertreter des

<input type="text"/>	<input type="text"/>		
VEREINSNR.	STAMMVEREIN	FAMILIENNAME	VORNAME

<input type="text"/>	<input type="text"/>		
VEREINSNR.	LEIHVEREIN	FAMILIENNAME	VORNAME

Einigten sich auf eine leihweise Abgabe ihrer Aktiven/ ihres Aktiven

Frau Herr

FAMILIENNAME	VORNAME	GEBURTSDATUM
--------------	---------	--------------

Für den Zeitraum vom _____ bis _____

UNTERSCHRIFT/EN LAUT SATZUNGEN DES STAMMVEREINES

UNTERSCHRIFT/EN LAUT SATZUNGEN DES LEIHVEREINES

ORT / DATUM DER AUSFERTIGUNG

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

LV.-NR. SPIELERPASS-NR.
DAMEN AB 9501
HERREN AB 4501 VEREINSNR.

Der Originalspielerpass des Stammvereines mit der **Spielerpass-Nummer** _____ wurde im ÖSKB-Passreferat hinterlegt und wird erst nach Ablauf der Verleihfrist und nach Rückgabe des Leihspielerpasses durch das ÖSKB-Passreferat des Stammvereines retourniert.

Eine „Provisorische Spielerbewilligung“ darf nicht ausgestellt werden!

Unterschrift ÖSKB-PassreferentIn

Unterschrift LV-PassreferentIn