



Eishockeyverband-Nordrheinwestfalen e.V.

Antrag auf Sondergenehmigung U20 Ergänzungsspieler gem. Dufü Anhang 4 Ziffer 1.10 (1) des EHV-NRW

Verein: _____

| Nr | Name | Vorname | Geburtsdatum | Pass-Nr.: | gültig bis |
|----|------|---------|--------------|-----------|------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

Datum/ Ort / Name / Unterschrift des Vereinsvertreters

Datum/ Ort / Unterschrift Verband