

Absender:

---

An  
Walter Adolph  
Tiefensteiner Str. 157  
  
**55743 Idar-Oberstein**



**„Sektion Schere“**  
**Region Nahe / Hunsrück**  
**Pasststelle**

Wir bitten um Übersendung folgender Spielerpässe:

---

Name	Vorname	Geburtsdatum	Ich bin mit der Passanforderung Einverstanden
------	---------	--------------	---

---

Spielerpaß-Nr.	vorheriger Verein	Unterschrift d. Spielers/in
----------------	-------------------	-----------------------------

---

Name	Vorname	Geburtsdatum	Ich bin mit der Passanforderung einverstanden:
------	---------	--------------	--

---

Spielerpaß-Nr.	vorheriger Verein	Unterschrift d. Spielers/in
----------------	-------------------	-----------------------------

---

Name	Vorname	Geburtsdatum	Ich bin mit der Passanforderung einverstanden:
------	---------	--------------	--

---

Spielerpaß-Nr.	vorheriger Verein	Unterschrift d. Spielers/in
----------------	-------------------	-----------------------------

Paß/Pässe bitte an folgende Anschrift senden:

---

Neuer Verein	Eintritt:
--------------	-----------

---

---

Ort und Datum	Unterschrift
---------------	--------------

by wado

**Bankverbindung:** Kreissparkasse Birkenfeld  
IBAN: DE36562500300020034806 BIC: BILADE55XXX

