

Swiss Volley
Zieglerstrasse 29
Postfach 318
3000 Bern 14

Bestätigung

Hiermit bestätigt _____ (Name und Vorname), geboren am
_____._____._____ (Geburtsdatum) in _____ (Geburtsort), die erste Lizenz
in der Schweiz gelöst zu haben. D.h. Federation of Origin der Spielerin / des Spielers ist der
Schweizer Volleyball Verband.

Mit einer falschen Aussage macht sich die Spielerin / der Spieler strafbar und läuft
Gefahr, von Swiss Volley und/oder dem FIVB sanktioniert zu werden.

Die Spielerin / der Spieler haftet persönlich für die entsprechenden Folgen.

Ort, Datum

Unterschrift Spieler/in
