HSQV

Geschäftsstelle

Hessischer Squash Verband e.V.

Martin Ritter
Waldallee 2.08
65817 Eppstein
Mobil 0049-162-8750518
email: liga@hsqv.de

Bestätigung/Erklärung Gastspieler/in

Der Spieler _____

Spielerpass Nr. _____

Heimverein _____

im Landesverband _____

bestätigt, als Gastspieler für den

Verein _____

am Ligaspielbetrieb in der **Saison 2026/2027** des Hessischen Squash Verbands e.V. (HSQV) teilzunehmen und dessen Satzungen und Ordnungen anzuerkennen.

Ich wurde darüber informiert, dass mögliche Kosten direkt zwischen HSQV und Verein abgerechnet werden und der HSQV keinen Einfluss auf mögliche Weitergabe durch den Verein an den Gastspieler hat.

Meine Meldung für die Mannschaft erfolgt direkt durch den genannten Gastverein im Rahmen der regulären Mannschaftsmeldung.

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit allen genannten Bestimmungen dieser freiwilligen Einwilligung ausdrücklich einverstanden.

_____
[Ort, Datum]

_____
[Unterschrift Gastspieler/in im Original]

Das Formular ist ausgefüllt an den Hessischen Squash Verband e.V. als PDF-Dokument an folgende E-Mail zusenden: liga@hsqv.de

DUNLOP