



**SAISON 2019/2020**

# BESTÄTIGUNG

**Der Klub (sportlicher Name) ..... bestätigt hiermit,**

dass der Spieler

Name: .....

Vorname: .....

Künstlername: .....

Leibchennummer: .....

Geburtsdatum: .....

gemäss dem Reglement über die Qualifikation der SFL-Spieler auf der Kontingentsliste figuriert und somit für die 1. Mannschaft spielberechtigt ist.

Das Formular muss, gemäss der bei der SFL deponierten Unterschriftenkarte Ihres Klubs (Verein oder Aktiengesellschaft, abhängig vom Lizenznehmer), **rechtsgültig unterzeichnet sein.**

Ort, Datum: .....

rechtsgültige Unterschrift(en) des Klubs:

.....

---

## **Wird durch die SFL ausgefüllt:**

Eintrag des Spielers auf der Kontingentsliste: .....

