

# Vollmacht zur Autorisierung DFBnet Pass Online

WESTDEUTSCHER  
FUSSBALLVERBAND E.V.



Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

den Vollmachtnehmer

## **TuS 07 Freckenhorst e.V**

Everswinkeler Str.51

48231 Warendorf

für die Nutzung von DFBnet Pass Online zu autorisieren.

Die Vollmacht kann vom Vollmachtgeber jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_\_

Vollmachtnehmer/Vereinstempel

\_\_\_\_\_

Vollmachtgeber

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_