

SAISON 2025/26

STREICHUNGSANTRAG VON DER KONTINGENTSLISTE

Der Klub (sportlicher Name) bestätigt hiermit,

dass der Spieler

Name:

Vorname:

Leibchennummer:

Geburtsdatum:

☐ Abs. 2 (Kein Einsatz)

☐ Abs. 3 (Sommer, spätestens im Winter qualifiziert)

☐ Abs. 4 (Ausgeliehen, maximal 2 Spieler)

☐ Abs. 6 (anders, maximal 3 Spieler)

von der Kontingentsliste gestrichen wird.

Das Formular muss, gemäss der bei der SFL deponierten Unterschriftenkarte Ihres Klubs (Verein oder Aktiengesellschaft, abhängig vom Lizenznehmer), rechtsgültig unterzeichnet sein und an samuel.bapst@sfl.ch und info@sfl.ch gesendet werden.

Ort, Datum:

rechtsgültige Unterschrift(en) des Klubs:

Wird durch die SFL ausgefüllt:

Streichung des Spielers von der Kontingentsliste: