

SAISON 2024/25

## BESTÄTIGUNG

**Der Klub (sportlicher Name)**

**bestätigt hiermit,**

dass der Spieler

Name:

Vorname:

Künstlername:

Leibchennummer:

Geburtsdatum:

HTP

National

Ausländer

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

Spieler mit Zwischenverdienst nach der Arbeitslosenversicherung (AVL) angestellt:  Ja

Das Formular muss, gemäss der bei der SFL deponierten Unterschriftenkarte Ihres Klubs (Verein oder Aktiengesellschaft, abhängig vom Lizenznehmer), rechtsgültig unterzeichnet sein und spätestens 1 Stunde vor dem Kick-Off an [samuel.bapst@sfl.ch](mailto:samuel.bapst@sfl.ch) und [info@sfl.ch](mailto:info@sfl.ch) gesendet werden.

Ort, Datum:

rechtsgültige Unterschrift(en) des Klubs:

.....

---

Wird durch die SFL ausgefüllt:

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