

- Passwort -

Eike Graf  
Baltrumstraße 6  
26384 Wilhelmshaven  
Tel.: 04421 / 9874330  
Mobil: 01523/ 3739392  
eMail: [egraf-handball@gmx.de](mailto:egraf-handball@gmx.de)

- Erfassungsbeleg für Passdatei -

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Mannschaft: \_\_\_\_\_

Stammverein: \_\_\_\_\_ WTB WSSV Eintritt erfolgt zum: \_\_\_\_\_  
(zutreffendes umkreisen)

bereits Mitglied in Stammverein: WTB WSSV  
(zutreffendes bitte markieren)

\_\_\_\_\_  
Name des Trainers / Betreuers  
( in Druckschrift )

**Anmerkung:** Bearbeitung nur bei Leserlichkeit der Angaben und wenn Passbild, das HVN-Passantragsformular (nur unterschrieben) und die Passgebühr vorliegen.

**Nachstehende Gebühren sind zu entrichten:**

Ausstellung - Spielerpass mit Doppelspielrecht : 12,00 €  
Umschreiben auf Seniorenspielrecht : 12,00 €  
Ausstellung - Seniorenpass : 12,00 €

**Die Angaben der personenbezogenen Daten werden gem. § 33 BDSG elektronisch gespeichert.**