



Übertritt einer Volleyballabteilung

_____ → _____
abgebender Verein aufnehmender Verein

Hiermit bestätigen wir unser Einverständnis, dass die komplette Volleyballabteilung des oben genannten Vereins zum aufnehmenden Verein wechseln darf. Uns ist bewusst, dass alle Rechte und Pflichten dieser Abteilung ebenfalls zum aufnehmenden Verein übertragen werden. (VSPO 9 und 10.2)

Vorstand des abgebenden Vereins

_____	_____
Name, Vorname	Anschrift
_____	_____
Telefon	Email
_____	_____
Datum	Unterschrift und Vereinsstempel

Vorstand des aufnehmenden Vereins

_____	_____
Name, Vorname	Anschrift
_____	_____
Telefon	Email
_____	_____
Datum	Unterschrift und Vereinsstempel