

SPILLERCERTIFIKAT

Dansk Håndbold Forbund



Navn: _____ Fødselsdato: _____

Adresse: _____

Statsborgerskab: _____ Mand Kvinde

Indmeldelse: _____
Dato

Forening: _____

Forbund: _____

Spilleberettiget den: _____
Dato

Dato: _____ Spiller: _____
underskrift

Dato: _____ Forening: _____
underskrift

DHF's påtegning: *(ved international transfer og kontrakter)*

Udmeldelse: _____
Dato

Forening: _____

Forbund: _____

Sidste anmeldelsespligtige kamp:

Dato

Frigivelse *(sæt kryds)* Afslag *(sæt kryds)*

Årsag til evt. afslag: _____

Dato: _____ Forening: _____
underskrift

Indmeldelse: _____
Dato

Forening: _____

Forbund: _____

Spilleberettiget den: _____
Dato

Dato: _____ Spiller: _____
underskrift

Dato: _____ Forening: _____
underskrift

DHF's påtegning: *(ved international transfer og kontrakter)*

Udmeldelse: _____
Dato

Forening: _____

Forbund: _____

Sidste anmeldelsespligtige kamp:

Dato

Frigivelse *(sæt kryds)* Afslag *(sæt kryds)*

Årsag til evt. afslag: _____

Dato: _____ Forening: _____
underskrift