



# Lizenzantrag

AMERICAN FOOTBALL VERBAND SACHSEN e.V.

_____	
Vereinsname	
_____	
Anschrift	
_____	
_____	
_____	_____
Telefon	Fax
_____	_____
E-Mail	Homepage

**Postanschrift:**  
Postfach 10 08 51  
01078 Dresden

**Hausanschrift:**  
Bärnsdorfer Straße 2  
01097 Dresden

**Telefon:**  
+49 (0)3 51 - 3 11 31 11

**Telefax:**  
+49 (0)3 51 - 3 11 32 22

**Internet:**  
www.afvs.de

**Mail:**  
info@afvs.de

**Bankverbindung:**  
Kto: 320 002 4223  
BLZ: 850 503 00  
Ostsächsische Sparkasse  
Dresden  
IBAN:  
DE95850503003200024223  
BIC:  
OSDDDE81XXX

**Steuernummer:**  
202/140/16002

**Hiermit melden wir unseren Verein mit folgenden Mannschaften verbindlich zum Ligaspielbetrieb für die Saison 20... an.**

zutreffendes bitte ankreuzen	Teamname	Liga
<input type="checkbox"/>	Senior-Tackle (Herren)	_____
<input type="checkbox"/>	U19-Jugend Tackle	_____
<input type="checkbox"/>	U17-Jugend Tackle	_____
<input type="checkbox"/>	Damen-Tackle	_____
<input type="checkbox"/>	Jugend-Flagfootball (10-15 Jahre)	_____
<input type="checkbox"/>	Bambini-Flagfootball (6-10 Jahre)	_____
<input type="checkbox"/>	Senior-Flagfootball	_____

**Wir erklären, dass wir die Satzung, Bundesspielordnung, Lizenzstatuten und sonstige Ordnungen des AFV Deutschland e.V., AFV Sachsen e.V. und des Mitteldeutschen Spielverbundes anerkennen und befolgen.**

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift (Vereinsvorstand) / Stempel