

Övergångsanmälan



Spelaren

Personnummer:

Spelarens namn:

Datum:

Spelarens signatur:

Målsmans signatur:..... & namnförtydligande.....

(gäller endast spelare under 18 år)

Moderföreningen

Föreningnr

Namn:

Samarbetsavtals övergång ☐

Moderföreningen godkänner inte övergången p.g.a. giltigt kontrakt ☐

Moderföreningen godkänner inte övergången p.g.a. annat skäl som anges på raden nedan ☐

Datum:

Ordförandes/ansvarigs signatur:

Namnförtydligande:

Tel.nr dagtid

Nya föreningen

Föreningnr

Namn:

Uppgiftslämnarens signatur:..... & namnförtydligande:.....

E-postadress:

Tel.nr dagtid

Övergångsavgiften är 500 kr för A-licensspelare, 100 kr för B-licensspelare.

Avgiften sätts in på SIBF:s postgiro 25 70 76 – 0. Plusgirotalongen ska märkas med spelarens namn och tiosiffriga personnummer samt nya föreningens föreningsnummer.

Bevis för att betalningen är gjord ska fästas i detta fält innan talongen faxas/skickas in till SIBF.
(t.ex. kassakvitto eller plusgirots betalningsbekräftelse)

Övergång behandlas endast om övergångsblankett och inbetalning är korrekt ifyllda och betalningsbeviset fäst här.

Bekräftelse på övergång sänds ej till nya föreningen, däremot syns detta i administrationsprogrammet IDA. Spelare betraktas som spelklar fem dagar från komplett inkommen handling mellan 1/7 -31/1.

Blanketten faxas till 08-82 22 14 eller skickas till Övergångar, SIBF, Box 1047, 171 21 Solna