



Skånska Dartsdistriktet

Norra Grängesbergsgatan 7 B, 214 44 Malmö

Övergångshandling

Spelare		Födelsedatum
Tidigare klubb		Ny Klubb
Härmed försäkrar jag att jag avser att byta klubb enligt ovan och att jag tagit del av SDD:s bestämmelser rörande övergång. Vidare försäkrar jag att jag betalt stadgad övergångsavgift.		
Datum	Spelarens underskrift	

Härmed accepterar vi att ovan nämnd spelare registreras i SDD/SDF för vår klubb.	
Datum	Ordförande/kassör i den nya klubben (stryk det som ej gäller)

Ovan nämnd spelare häftar ej i skuld till vår klubb och har inte längre några andra förpliktelser mot klubben, varför vi härmed accepterar hans/hennes övergång till annan klubb.	
Datum	Ordförande/kassör i tidigare klubb (stryk det som ej gäller)

Denna blankett insändes till SDD av spelaren eller den nya klubben, med eller utan underskrift från tidigare klubb.

Regler vid övergång - se Tävlingsbestämmelser