



சுவீஸ்தமிழர் உதைபந்தாட்ட சம்மேளனம்

Swiss Tamil Football Association

Post: Albisstrasse 62, 8134 Adliswil, Switzerland. Tel: 0041 76 323 49 48 Mail: illam8134@gmail.com


Spieler Transfer Formular -2024/25

உதைபந்தாட்ட வீரர்கள் விலகல் & இணைதல்

Es werden nur diejenigen Briefe akzeptiert, welche zwischen dem 1. Juli – 31. Juli eingesendet werden. Alle Briefe vor bzw. nach diesem Zeitraum werden nicht akzeptiert.

யூலை முதலாம் திகதியில் இருந்து 31 ஆம் திகதிக்குள் அனுப்பப்படும் விலகல் கடிதங்கள் மட்டுமே எம்மால் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும். அதற்கு முன் அல்லது பின் அனுப்பப்படும் கடிதங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படமாட்டாது.

இப்படிவத்தினை நீலவகை எழுது கோலால் நிரண்ப்படுத்தவும்
Mit blauem **Kugelschreiber** auszufüllen

முழுப் பெயர் : Name/Vorname	
முகவரி : Adresse :	
மின்னஞ்சல் : Email:	
njhiyNgrp : Telefon :	
 சமூகவலைத்தளங்கள் : சம்மேளன அடையாள அட்டை இலக்கம் STFA ID Nr. (falls bekannt)	
அங்கத்துவகழகத்தின் பெயர் aktueller Verein Name	
இணையவரும்பு கழகம்: wechselnder Verein Name:	
திகதி : Datum :	

மேற்குறிப்பிட்ட விடயங்கள் யாவும் சரியானவையெனவும், நான் எனது சுயவிருப்பத்தானேயே, (தற்போது அங்கம் வகிக்கும் கழகத்தின் பெயர்) விளையாட்டுக்கழகத்திலிருந்து விலகி, எதிர்வரும் முதல் வேறு கழகத்திற்கு விளையாட விரும்புகிறேன்.

Mit der Unterschrift erkläre ich hiermit, dass alle Angaben wahrheitsgetreu sind und ich mit eigenem Willen den Verein (aktueller Verein Name) verlasse, und weiterhin mit dem (neuer Verein) zusammenspielen werde.

புர்த்த செய்தி. படிவத்தினை கழகப் பொறுப்பாளருக்கு பதிவுத்தபால் மூலம் அனுப்புவும் அதன் பரத மற்றும், கழகப் பொறுப்பாளருக்கு அனுப்பியதற்கான பற்றுச் சீட்டு, வதிவிட அனுமதி அட்டை பரத என்பவற்றை இணைத்து (stfainfoswiss@gmail.com) என்ற மின்னஞ்சல்மூலமாக எமக்க அனுப்பி வைக்கவும். அத்துடன் அலுவலகச் செலவாக 5 சுவீஸ் பிராங்குகள் செலுத்தவும்

Ausgefüllte Formular als Bild (Farbig) an STFA-Email (stfainfoswiss@gmail.com) mit der Quittung vom Einschreiben und einer ID-Kopie als Anhänge gesendet werden und den ausgefüllten Original Formular an den derzeitigen Verein per Einschreiben geschickt werden. gesendet

பெயர் :
Name

திகதி :
Datum

கையொப்பம்:
Unterschreiben