

**OBS! Max en dispensövergång
per spelare och speltermin
beviljas. (RB 1 kap 5 §)**

1 Spelarens namn

Tilltalsnamn
Efternamn
Födelsenummer (år, mån, dag)

2 Ifylles av moderföreningen

Moderföreningens namn
Moderföreningens e-post adress.
Dispensövergångsanmälan mottagen den / 2020
Ordförande/sekreterare/firmatecknare
Namnförtydligande samt funktion

3 Ifylles av den nya föreningen

Nya föreningens namn
Nya föreningens e-post adress. (Hit kommer beslutet att skickas)
Anmälan till vår förening godkänd / 2020
Ordförande/sekreterare/firmatecknare
Namnförtydligande samt funktion

4 Ifylles av Stockholms Fotbollförbund

Ankomstdatum	Beslutsdatum: Spelklardatum för nya föreningen / 2020
	Avslås <input type="checkbox"/> Motivering: _____
	Beviljas <input type="checkbox"/>
	Handläggare:

Beslutet kan överklagas till StFF:s besvärskommitté. Överklagande skall inkomma senast 2 veckor efter beslutsdatum och vara undertecknad av behörig person i föreningen.

Dispensövergången skickas in till Thomas Bengtsson epost: thomas.bengtsson@stff.se