SVERIGES SCHACKFÖRBUND
ALLSVENSKA KOMMITTÉN

SPELARÖVERGÅNG

Överenskommelse har träffats om övergång till ny klubb för

.....
Spelarens namn Rating .....den / Födelsetid (år/mån/dag)

Från .....
Nuvarande klubb

Till .....
Ny klubb

Övergången gäller från .....

..... den .....
Ort Datum

.....
Spelarens underskrift

....
Nuvarande klubbs underskrift Nya klubbens underskrift

Insändes i original till SSF
Kopia till: *Distriktförbund* *Nuvarande klubb* *Ny klubb* *Spelaren*