



**AVF** ASSOCIATION VALAISANNE DE FOOTBALL  
**WFV** WALLISER FUSSBALL-VERBAND

Case postale 28, 1951 Sion  
Tél. 027/323 23 53 - Fax 027/323 23 57  
E-mail : avf.wfv@football.ch  
Internet : www.football.ch/avf

**FRAGEBOGEN FÜR SCHIEDSRICHTER-ANWÄRTER**

1. Name : .....
2. Vorname : .....
3. Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr) : .....
4. Adresse : .....
5. PLZ / Wohnort : .....
6. Mobiltelefon : .....
7. Telefon Geschäft : .....
8. Email-Adresse : .....
9. Beruf : .....
10. Sind Sie wochentags ab 18.00 verfügbar ? : .....
11. Können Sie samstags pfeifen ? : .....
12. Können Sie sonntags pfeifen ? : .....
13. Verfügen Sie über ein Fahrzeug ? : .....
14. Von welchem Klub sind Sie gemeldet ? : .....
15. Vormeinung und Unterschrift des Klub : .....
16. Bank- oder Postcheckkonto : .....
17. Kontonummer : .....

**Dieses Anmeldeformular begleitet mit einem Arztzeugnis, einer Kopie Ihrer Identitätskarte und zwei Passfotos sind an den Walliser Fussball-Verband, Postfach 28, 1951 Sitten, zu retournieren.**

Mit freundlichen Grüssen  
**WFV-SCHIEDSRICHTERKOMMISSION**