

Anmeldebogen

zur Teilnahme am Spielbetrieb des Fachbereiches Rollstuhl-Rugby im DRS – Saison 15/16

Verein: RSL Leipzig

Mannschaftsname: Rugbylöwen Leipzig 1

Ansprechpartner: Dirk Schmidt

Adresse: _____

Telefon: _____

Email: rslrugbyloewen@aol.com

LIGA:

Spieler:

	Name	Vorname	Punkte	Stamm- spieler	DRS-Sportlizenz Ja oder Nein – NR:
1.	Wecke	Steffen	2,5		
2.	Bönigk	David	1,5		
3.	Richter	Rene	1,0		
4.	Gannske	Andre	0,5		
5.	Diegmann	Alf	0,5		
6.					
7.					
8.					

Dirk Schmidt

Unterschrift des Vereinsvorsitzenden

und Vereinsstempel

Meldung bis 19.07.15 an Heiko Striehl per Mail an:

Heiko.Striehl@T-online.de