

## Meldebogen Saison 2016/2017

Zur Teilnahme am Spielbetrieb des Fachbereiches Rollstuhl-Rugby im DRS

Verein:

Mannschaftsname:

Liga:

Ansprechpartner:

Handy:

Email:

	Name	Vorname	Klassifizierung	Stammspieler	DRS-Sportlizenz Nummer
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Unterschrift Spartenleiter/Abteilungsleiter

Meldung bis zum  
**31.07.2016 an**



**Deutscher Rollstuhl – Sportverband e. V.**  
**Mitglied des Deutschen Behinderten – Sportverbandes**

**sekretariat@rollstuhlrugby.de**