

Anmeldebogen

zur Teilnahme am Spielbetrieb des Fachbereiches Rollstuhl-Rugby im DRS – Saison 09/10

Verein: **Hamburger Sport-Verein**

Mannschaftsname: **Hamburg**

Ansprechpartner: **Marc Engel**

Adresse: Försterweg 88
22525 HH
Telefon: 040 / 54 69 47
Email: marc-engel@freenet.de

LIGA: **2. Bundesliga Nord**

Spieler:

	Name	Vorname	Punkte	Stamm- spieler	DRS-Sportlizenz Ja oder Nein – NR:
1.	Budweg	Daniel	3	X	0007060025
2.	Arora	Samir	2	x	0007060012
3.	Carlsen	Wolfgang	2,0		0007060020
4.	Engel	Marc	1,5	X	0007060004
5.	von Laffert	Anette	1,5	X	0007060014
6.	Ströh	Matthias	0,5		0007060045
7.					
8.					

Feldschiedsrichter: **Kathrin Iber, Am Kiebitzweg 2b, 27356 Rothenburg/Wümme**
k.iber@gmx.de Fon: 04261-44 52

Rösig Pöky ⁴¹ **Hamburger Sport-Verein e.V.**
Abteilung Rollstuhlsport
Sylvesterallee 7 • 22525 Hamburg

Unterschrift der Spartenleiterin

und Vereinsstempel

Meldung bis 01.08.09 an Jürgen Kirchhoff per Mail:

KIRCH1054@AOL.COM