

## Anmeldebogen 2. Bundesliga

**zur Teilnahme am Spielbetrieb des Fachbereiches Rollstuhl-Rugby im DRS – Saison 10/11**

**Verein:** Hamburger Sport-Verein (HSV)

**Mannschaftsname:** Hamburg

**Ansprechpartner:** Britta Kripke

Adresse: Zur alten Mühle 3a

Telefon: 01577 / 59 76 700

Email: kripke@web.de

**LIGA: 2. BL Nord**

**Spieler:**

	Name	Vorname	Punkte	Stamm-spieler	DRS-Sportlizenz Ja oder Nein – NR:
1.	Budweg	Daniel	3,0	ja	ja
2.	Arora	Samir	2,0	ja	ja
3.	Kripke	Britta	1,5	ja	ja
4.	Ströh	Matthias	0,5	ja	ja
5.	Ebert	Stefan	0,5	nein	ja
6.	Carlsen	Wolfgang	2,0	nein	ja
7.					
8.					

**Feldschiedsrichter:**Kathrin Iber, Am Kiebitzweg 2b, 27356 Rothenburg/Wümme

**Stefan Ebert**

Unterschrift des Spartenleiters

und Vereinsstempel