

## Anmeldebogen **2. Bundesliga**

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

**Verein:** VfL Grasdorf

**Mannschaftsname:** Hannover Neckbreakers

**Ansprechpartner:** Thomas Stieb

Adresse: Gabelsbergerstr. 16  
29221 Celle

Telefon: \_\_\_\_\_  
Email: T.Stieb@T-online.de

**LIGA:** 2. Bundesliga Nord

**Spieler:**

	Name	Vorname	Punkte	Stamm- spieler	DRS-Sportlizenz Ja oder Nein – NR:
1.	Harotunjan	Edik	0,5	ja	ja
2.	Riebe	Jörg	0,5		ja
3.	Rose	Axel	0,5		ja
4.	Seiler	Waldemar	1,0	ja	ja
5.	Müller- Riechelmann	Mark	2,0	ja	ja
6.	Fecke	Tanja	2,5 FB		ja
7.	Stieb	Thomas	2,5	ja	ja
8.					

**Feldschiedsrichter:** Ingo Becker

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vereinsvorsitzenden  
und Vereinsstempel

**Meldung bis 31.07.10 an Jürgen Kirchhoff per Mail:  
KIRCH1054@AOL.COM**