

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