

Anmeldebogen **Regionalliga**

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

Verein: **Outlaws e.V.**

Mannschaftsname: **OUTLAWS**

Ansprechpartner: **Holger Rummer**

Adresse: _____

Telefon: _____

Email: _____

LIGA: **Regionalliga Süd**

Spieler:

	Name	Vorname	Punkte	Stamm- spieler	DRS-Sportlizenz Ja oder Nein – NR:
1.	Kirchhoff	Jürgen	1,0		
2.	Geiger	Lothar	1,0		
3.	Weber	Rudi	1,0	X	Ja
4.	Megele	Ludwig	2,0	X	Ja
5.	Ruf	Thomas	2,0	X	Ja
6.	Rummer	Holger	2,0	X	1573919680417
7.					
8.					

Feldschiedsrichter: **Günther Wickenhäuser**

Holger Rummer _____

Unterschrift des Vereinvorsitzenden

und Vereinsstempel