

## Anmeldebogen **Regionalliga**

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

**Verein:** RSV Stahnsdorf

**Mannschaftsname:** Red Eagles Preussen

**Ansprechpartner:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**LIGA:**

**Spieler:**

	Name	Vorname	Punkte	Stamm- spieler	DRS-Sportlizenz Ja oder Nein – NR:
1.	Koch	Sascha	2,5	x	beantragt
2.	Primus	Mirko	1,5	x	beantragt
3.	Mielke	Tobias	1,5	x	beantragt
4.	Braden	Paul	1,5	x	beantragt
5.	Gränert	Sandra	2,5		ja
6.	Meiners	Fritz	1		ja
7.	Braune	Rainer	0,5		beantragt
8.	Meinhard	Danny	0,5		beantragt
9.	Teske	Rico	0,5		beantragt

**Feldschiedsrichter:**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vereinsvorsitzenden

und Vereinsstempel