

## Anmeldebogen **Regionalliga**

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

**Verein: Hamburger Sport-Verein e.V.**

**Mannschaftsname: Hamburg**

**Ansprechpartner: Wolfgang Carlsen**

Adresse: In de Bans 2a  
21077 Hamburg  
Telefon: 0172 / 24 30 59 50  
Email: w.carlsen@mac4ever.de

**LIGA:**

**Spieler:**

	Name	Vorname	Punkte	Stamm- spieler	DRS-Sportlizenz Ja oder Nein – NR:
1.	<b>Carlsen</b>	<b>Wolfgang</b>	<b>2,0</b>	<b>ja</b>	<b>ja</b>
2.	<b>Schulze</b>	<b>Sven</b>	<b>1,5</b>	<b>ja</b>	<b>ja</b>
3.	<b>Poley</b>	<b>Birgit</b>	<b>1,0</b>	<b>ja</b>	<b>ja</b>
4.	<b>von Laffert</b>	<b>Anette</b>	<b>1,5</b>	<b>nein</b>	<b>ja</b>
5.	<b>Engel</b>	<b>Marc</b>	<b>1,5</b>	<b>ja</b>	<b>ja</b>
6.					
7.					
8.					

**Feldschiedsrichter: Thorsten Siebenborn, Hasselbrookstr. 115, 22089 Hamburg, [7\\_born@gmx.de](mailto:7_born@gmx.de)**

Stefan Ebert

Unterschrift des Vereinsvorsitzenden

und Vereinsstempel

**Meldung bis 31.07.10 an Jürgen Kirchhoff per Mail:**

**KIRCH1054@AOL.COM**