

## Anmeldebogen

zur Teilnahme am Spielbetrieb des Fachbereiches Rollstuhl-Rugby im DRS – Saison 12/13

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

Region: Nord / Ost

Division: II

Spieler:

	Name	Vorname	Punkte	Stamm- spieler	DRS-Sportlizenz Ja oder Nein – NR:
1.	Carlsen	Wolfgang	2,0		0007060020
2.	Britta	Kripke	1,5		0007060015
3.	Poley	Birgit	1,0		0007060019
4.	von Laffert	Anette	1,5		0007060014
5.	Engel	Marc	1,5		0007060004
6.	Frank	Richter	2,0		Wird kurzfris- tig nachge- reicht
7.	Christian	Paschke	3,5		0161080010
8.	Stefan	Ebert	0,5		0007060017

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 31.07.12 an Jürgen Kirchhoff per Mail:**

**[KIRCH1054@AOL.COM](mailto:KIRCH1054@AOL.COM) in Kopie an: [Heiko.Striehl@T-online.de](mailto:Heiko.Striehl@T-online.de)**