

Anmeldebogen

zur Teilnahme am Spielbetrieb des Fachbereiches Rollstuhl-Rugby im DRS – Saison 13/14

Verein: _____

Mannschaftsname: _____

Ansprechpartner: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Email: _____

LIGA:

Spieler:

	Name	Vorname	Punkte	Stamm- spieler	DRS-Sportlizenz Ja oder Nein – NR:
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Unterschrift des Vereinsvorsitzenden

und Vereinsstempel

Meldung bis 28.07.12 an Thomas Stieb per Mail:

T.Stieb@T-online.de in Kopie an: Heiko.Striehl@T-online.de