

Anmeldebogen

zur Teilnahme am Spielbetrieb des Fachbereiches Rollstuhl-Rugby im DRS – Saison 14/15

Verein: RSG Koblenz _____

Mannschaftsname: Koblenz Speedos 3 _____

Ansprechpartner: Tobias Krämer _____

Adresse: Wiesenweg 3 _____
 56766 Berenbach _____

Telefon: 02676-9515458 _____

Email: mail@koblenz-speedos.de _____

LIGA: Regionalliga West

Spieler:

	Name	Vorname	Punkte	Stamm- spieler	DRS-Sportlizenz Ja oder Nein – NR:
1.	Kurzmann	Anke	3		Ja,
2.	Lust	David	2		Ja, 0011100069
3.	Krächan	Christian	2		Ja, 0018120030
4	Hellfritzsch	Axel	1,5		Ja, 0101110005
5	Eidenberg	Guido	1		Ja, 0010110060
6	Krämer	Tobias	0,5		Ja, 0010110054
7	Pillitteri	Alessandro	0,5		
8					



Unterschrift des Vereinsvorsitzenden
 und Vereinsstempel

Meldung bis 20.07.14 an Heiko Striehl per Mail:

Heiko.Striehl@T-online.de