

DVBB Landesmeisterschaft 2020 / 2021

Verein: _____
 Team: _____
 Spielort: _____
 Adresse: _____
 Telefon: _____ (Spielstätte)

Liga: _____ (Regulär)
 _____ (Wunsch)
 Kapitän: _____
 E-Mail: _____ (Kapitän)
 Telefon: _____ (Kapitän)

Gabi Vollbrecht Pokal 2020/2021		
Wir nehmen am Pokal teil		
ja <input type="checkbox"/>	<i>ankreuzen</i>	nein <input type="checkbox"/>

Für Bezirksliga: Spieltag angeben!		
<i>gewünschter</i>	Mittwoch	
<i>Spieltag</i>	Donnerstag	

Meldeschluss: 16. Aug. 2020 Meldung an: sportwart@dvbb.de

Alle Angaben sind in Blockschrift zu schreiben!!!

Nr.	Name/Vorname	Anschrift	PLZ	Telefon	m/w	Geb.Datum	PassNr.	Unterschrift
Kap.1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								

Anschrift und Telefon sind vom Kapitän erforderlich. Für alle muss das Geb.Datum eingetragen werden.

Alle Spieler erkennen durch die Teilnahme die Satzung und Ordnungen des DVBB e.V. an (siehe www.dvbb.de).