

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).**