

DVBB Ligameldung 2017 / 2018

Verein: _____

Team: _____

Spielort: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Gabi Vollbrecht Pokal 2017/2018

Wir nehmen am Pokal teil

ja *ankreuzen* nein

Für Bezirksliga: Spieltag angeben!

<i>gewünschter</i>	Mittwoch	
<i>Spieltag</i>	Donnerstag	

Alle Angaben sind in Blockschrift zu schreiben!!!

Nr.	Name/Vorname	Anschrift	PLZ	Telefon	m/w	Geb.Datum	PassNr.	Unterschrift
Cap.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.