# 

**Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V.**

MITGLIED DES DEUTSCHEN BEHINDERTEN – SPORTVERBANDES

**Anmeldebogen**

**zur Teilnahme am Spielbetrieb des Fachbereiches Rollstuhl-Rugby im DRS – Saison 2019/2020**

**Verein: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mannschaftsname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ansprechpartner: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LIGA:** Regionalliga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Spieler:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Name** | **Vorname** | **Punkte** | **Stamm-spieler** | **DRS-Sportlizenz – Nummer:** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |

**Feldschiedsrichter:**

**Unterschrift des Vereinvorsitzenden**

**und Vereinsstempel**

**Meldung bis 31.08.19 per Mail an:**

[mopiela@gerwr.de](mailto:mopiela@gerwr.de) **und** [sekretariat@gerwr.de](mailto:sekretariat@gerwr.de)