Volleyball Stadtliga Stralsund – Meldebogen 2010/2011

Vereins- / Teamname: ..... **□ Männer** **□ Mixed**

Mitglied im Volleyballverband Mecklenburg/Vorpommern (VMV)? **□ Ja**

Ansprechpartner Name: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Halle für Training und Spiele: .....

Trainingszeiten (Wochentag, Uhrzeit): .....

Sonstiges (auch Vorschläge und Hinweise): .....

Mannschaft

Nr.	Name	Geburtsdatum	(ggf. Nr. Spielerpass)

Schiedsrichter .....

.....

Datum, Unterschrift: .....

Abgabe des Meldebogen bis 03.09.2010 beim Rundenleiter:
Winfried Degner, Dr.-Wilhelm-Külz-Straße 18, 18435 Stralsund