

Spielverpflichtung für 2014/2015

Kreisverband: _____

Der Klub _____

verpflichtet sich, mit der ____ . Mannschaft im Spieljahr 2014/2015 in der Altersklasse

Frauen / Männer / Senioren in der Verbandsliga / Landesliga / Landesklasse
(zutreffendes ankreuzen!)

unter der Berücksichtigung der Platzierung im Spieljahr 2013/2014 zu starten.

Name, Vorname und Anschrift des Mannschaftsleiters/Verantwortlichen:

(es ist in jedem Falle eine telefonische **UND** E-Mail-Kontaktmöglichkeit anzugeben)

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: Vorwahl (_____) Ruf-Nr. _____

E-Mail-Adresse: _____

Anschrift der Anlage: _____

Telefon: Vorwahl (_____) Ruf-Nr. _____

Gegebenheiten der Anlage: Anzahl der Bahnen 2 4 6 8
(zutreffendes ankreuzen)

Spielbahnen sind 1 2 3 4
(zutreffendes ankreuzen) 5 6 7 8

Kegelstelltechnik: _____ gültige Abnahme bis: _____

Klassifizierung: A B C D
(zutreffendes ankreuzen)

Bemerkungen: _____
(für eventuelle Spielwünsche nutzen, ggf. Anlage beifügen)

Letzter Einsendetermin: **15.05.2014** (über Kreisverband)

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Vereins

Es ist ausschließlich dieser Vordruck zu verwenden!