



Spielverpflichtung für 2019/2020

Kreisverband:

Der Klub

verpflichtet sich, mit der _____ Mannschaft im Spieljahr 2019/2020 in der Altersklasse

Frauen

Männer

Senioren

in der

Verbandsliga

Landesliga

Landesklasse

Kreisoberliga

Kreisliga

Kreisklasse

(zutreffendes ankreuzen!)

unter der Berücksichtigung der Platzierung im Spieljahr 2018/2019 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:

(inkl. Vorwahl) _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben zur Kegelbahn

Anschrift: _____

Telefon:

(inkl. Vorwahl) _____

- Anzahl der Bahnen
(zutreffendes ankreuzen)

2

4

6

8

- Spielbahnen sind
(zutreffendes ankreuzen)

1

2

3

4

5

6

7

8

- Kegelstelltechnik

- Bahnabnahme gültig bis:

- Klassifizierung
(zutreffendes ankreuzen)

A

B

C

D

- **Bemerkungen:**

(für eventuelle Spielwünsche nutzen,
ggf. Anlage beifügen)

Letzter Einsendetermin:

20.04.2019 (an den Kreisverband)

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Vereins

Es ist ausschließlich dieser Vordruck zu verwenden und am PC auszufüllen (KEINE handschriftliche Mannschaftsmeldung!)