



MELDEBOGEN FÜR TEAMS

Jahr:

Name des Teams:

Sportart:

Jugend

Erwachsene

Verein:

Anschrift:

Ansprechpartner/in:

Telefon:

Fax:

Email:

Team-Mitglieder:

Nachname	Vorname	Nachname	Vorname
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

Bestätigung des Vereins:

Ich bestätige, dass die aufgelisteten Personen Mitglieder des o.g. Teams sind.

Unterschrift Vereinsvorsitz/Stempel

Bis zum 15.12.d.J. zurück an Ihre/n Kreisbeauftragte/n - Aktuelle Kontaktdaten siehe unter www.lsv-sh.de/dsa

BEARBEITUNGSVERMERK

Bestätigung der/des Kreisbeauftragten: