

Meldeschluss: 02. April 2017

Volleyball-Abteilungsleiter

Michael Müller

Chemnitzer Str. 8c

09235 Burkhardtsdorf

Vereinsname: _____

Vb-Leiter/in: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____

Fax: 03721/887582

E-Mail: Michael.Mueller.Bdorf@web.de

Verbindliche Anmeldung

4. Deaf Mixed Volleyball Wanderpokal - Turnier

am Samstag, 20. Mai 2017 in Chemnitz

Mannschaft Name:

1. _____

2. _____

3. _____



Ja, wir nehmen teil.



Nein, wir nehmen nicht teil.

Ort, Datum

Vereinsstempel

Unterschrift