

# Mannschaftsmeldung 20\_ / \_

( nur für Mannschaften der Kreisliga und -klasse )

Termin:  
lt. Handbuch

**Sportfreund**  
**Maik Bergner**  
**Grüne Aue 3**  
**01619 Kreinitz**

Verein: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.**Männermannschaft** Trainings- / Wettkampftag: \_\_\_\_\_  
Mannschaftsleiter: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Mannschaftsstärke:  4 / 6   
nicht zutreffendes streichen

\_\_\_\_\_.**Männermannschaft** Trainings- / Wettkampftag: \_\_\_\_\_  
Mannschaftsleiter: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Mannschaftsstärke:  4 / 6   
nicht zutreffendes streichen

\_\_\_\_\_.**Männermannschaft** Trainings- / Wettkampftag: \_\_\_\_\_  
Mannschaftsleiter: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Mannschaftsstärke:  4 / 6   
nicht zutreffendes streichen

\_\_\_\_\_.**Damenmannschaft** Trainings- / Wettkampftag: \_\_\_\_\_  
Mannschaftsleiter: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.**Damenmannschaft** Trainings- / Wettkampftag: \_\_\_\_\_  
Mannschaftsleiter: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.**Seniorenmannschaft** Trainings- / Wettkampftag: \_\_\_\_\_  
Mannschaftsleiter: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.**Jugendmannschaft** Trainings- / Wettkampftag: \_\_\_\_\_  
Mannschaftsleiter: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Teilnahme an Pokalspielen des Kreisverbandes

( Eine Mannschaft je Verein - jeweils vier Spieler / -innen )

**1 x Damen**                      **ja / nein**                      **1 x Herren**                      **ja / nein**

nicht zutreffendes streichen

## Teilnahme an Vereinsmeisterschaften des OKV

### Seniorinnen

Mannschaftsleiter: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Senioren B

Mannschaftsleiter: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Kegelsportstätte

**Anschrift:** \_\_\_\_\_ **Tel.:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bahnart:**    **Asphalt / Kunststoff / Drucker**                      **2 - 4 Bahnenanlage**

nicht zutreffendes streichen

## Sonstige Bahnbelegung

( Veranstaltungen auf der Kegelbahn, die den Wettkampfbetrieb  
des Kreisverbandes Kegeln beeinträchtigen könnten )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Abteilungsleiter: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_