

BSG/FSG:

Ort:

Datum:

An den
Betriebssportverband Lübeck
Sparte Bowling
Mengstraße 38

23552 Lübeck

Angaben zur Bowlingjahresmeldung für das
Spieljahr 2011/2012

Name der BSG/FSG
Anschrift
Telefon/Fax
E-mail

[Empty box for contact information]

Verantwortlicher Leiter der Bowlingabteilung der BSG/FSG

Name
Vorname
Telefon geschäftlich
Fax geschäftlich
E-mail

[Empty box for name]		
[Empty box for telephone]	privat	[Empty box for telephone]
[Empty box for fax]	privat	[Empty box for fax]
[Empty box for e-mail]		

Teilnahme an

Rundenspielen
Pokalspielen

ja / nein
ja / nein

Anzahl Mannschaften der BSG/FSG für das Spieljahr 2011/2012

[Empty box for number of teams]

[Empty box for signature]

Unterschrift des Spartenleiters

Wichtig !!!

Meldeschluss am 1. Juli 2011
Für jede gemeldete Mannschaft ist eine gesonderte
Mannschaftsmeldeliste bis zum obigen Termin einzureichen.