

Bayerischer Sportkegler-und Bowlingverband e.V.

Bezirk Oberfranken - Keglerkreis West

Kreisspielleiter
 Günther Faber
 Glockenberg 17
 96465 Neustadt

Mannschaftsmeldung

Saison: _____

Club: _____

Mannschaft	Spielklasse	Damen / Herren	Heimspiele (Tag, Uhrzeit)	Bemerkung

Sportwart (Anschrift mit Tel./Fax/Email):

Vorstand (Anschrift mit Tel./Fax/ Email):

Kegelbahn (Anschrift mit Tel./Fax-Nr.):

Teilnahme am Kreispokal:

- Bezirksmannschaften JA NEIN
 Kreismannschaften JA NEIN
 Frauenmannschaften JA NEIN

Trainingstag:

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Daten in der Kontaktliste des Keglerkreises West veröffentlicht werden.

JA NEIN

Für die Verbindlichkeit dieser Meldung:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Rücksendung bis zum 30.Juni