

# Bayerischer Sportkegler- und Bowlingverband e.V.

## Bezirk Oberfranken - Keglerkreis West

### Ummeldung bei Krankheit oder Verletzung

Club: \_\_\_\_\_

#### verletzter / kranker Spieler:

Name, Vorname	Paß-Nr.	alte Mannschaft, Spielklasse	neue Mannschaft, Spielklasse

#### daraus resultierende Ummeldungen:

Name, Vorname	Paß-Nr.	alte Mannschaft, Spielklasse	neue Mannschaft, Spielklasse

Ein ärztliches Attest, das eine mindestens sechswöchige Erkrankung/Verletzung bescheinigt, liegt bei.

Die Ummeldungen wurden vom Vereinssportwart in die Einlegeblätter eingetragen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)