

# Betriebssport Offenbach e.V.

## Der Verein für Betriebs-, Breiten- und Freizeitsport

Seligenstädter Str. 34, 63073 Offenbach am Main \* Mobil: 0157 81280670 \* buero@bsv-offenbach.de \* www.bsv-offenbach.de

Spartenleitung Bowling: Elaine Brookes-Kiefer \* Priscoßstr. 29 \* 63755 Alzenau \* www.bsv-bowling.de  
 Mobil: 0170 – 206 85 40 \* Telefon: 060 23 – 78 61 \* e-Mail: elaine.brookes-kiefer@t-online.de



### MELDUNG zur LIGA-SAISON 20 / 20

Vorrunde  Rückrunde (nur erforderlich bei Umstellungen innerhalb der Mannschaften)

Name der BSG: \_\_\_\_\_

BSG-Leiter: \_\_\_\_\_ Spartenleiter: \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

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

Meldungen **nur** schriftlich per Mail oder Fax an o. a. Anschrift

**Achtung wichtig!!! Jede** BSG/SG muss mit der Anmeldung die namentliche Meldung der Spieler mit Angabe der Passnummer einreichen. Bei BSG/SG'en mit mehreren Mannschaften muss angegeben werden in welcher Mannschaft die Spieler eingesetzt werden. Sollten zu einem späteren Zeitpunkt neue Spieler einem Team hinzugefügt werden, so müssen diese **vor ihrem ersten Einsatz** bei der Spartenleitung schriftlich angemeldet werden.

**Einwilligungserklärung für personenbezogene Daten im Internet**

Wir erklären hiermit unsere Zustimmung zur Veröffentlichung der genannten Daten und Informationen auf der Internetseite der Sparte [www.bsv-bowling.de](http://www.bsv-bowling.de). Dies kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

#### 1. Mannschaft:

Nachname	Vorname	Pass-Nr.	Nachname	Vorname	Pass-Nr.
----------	---------	----------	----------	---------	----------

_____	_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------	-------

_____	_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------	-------

_____	_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------	-------

_____	_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------	-------

Ansprechpartner / Teamkapitän: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

# **Betriebssport Offenbach e.V.**

## **Der Verein für Betriebs-, Breiten- und Freizeitsport**

Seligenstädter Str. 34, 63073 Offenbach am Main \* Mobil: 0157 81280670 \* buero@bsv-offenbach.de \* www.bsv-offenbach.de



Spartenleitung Bowling: Elaine Brookes-Kiefer \* Prischofstr. 29 \* 63755 Alzenau \* www.bsv-bowling.de  
Mobil: 0170 – 206 85 40 \* Telefon: 060 23 – 78 61 \* e-Mail: elaine.brookes-kiefer@t-online.de

### **2. Mannschaft:**

Nachname	Vorname	Pass-Nr.	Nachname	Vorname	Pass-Nr.
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Ansprechpartner / Teamkapitän: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### **3. Mannschaft:**

Nachname	Vorname	Pass-Nr.	Nachname	Vorname	Pass-Nr.
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Ansprechpartner / Teamkapitän: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

# Betriebssport Offenbach e. V.

## Der Verein für Betriebs-, Breiten- und Freizeitsport

Seligenstädter Str. 34, 63073 Offenbach am Main \* Mobil: 0157 81280670 \* buero@bsv-offenbach.de \* www.bsv-offenbach.de

Spartenleitung Bowling: Elaine Brookes-Kiefer \* Prischofstr. 29 \* 63755 Alzenau \* www.bsv-bowling.de  
Mobil: 0170 – 206 85 40 \* Telefon: 060 23 – 78 61 \* e-Mail: elaine.brookes-kiefer@t-online.de



### 4. Mannschaft:

Nachname	Vorname	Pass-Nr.	Nachname	Vorname	Pass-Nr.
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	Ansprechpartner / Teamkapitän: _____		
_____	_____	_____	Tel.: _____ Mobil: _____		
_____	_____	_____	E-Mail: _____		

### 5. Mannschaft:

Nachname	Vorname	Pass-Nr.	Nachname	Vorname	Pass-Nr.
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	Ansprechpartner / Teamkapitän: _____		
_____	_____	_____	Tel.: _____ Mobil: _____		
_____	_____	_____	E-Mail: _____		