



Telefon: 060 23 – 78 61 **Spartenleitung Bowling:** Elaine Brookes-Kiefer www.bsv-bowling.de
Telefax: 060 23 – 50 40 836 Mobil: 0170 – 206 85 40 e-Mail: elaine.brookes-kiefer@t-online.de

Meldung Pokal Mannschaft Saison 20 / 20

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. Dies kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

1. Mannschaft:

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

Ansprechpartner / Teamkapitän: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____



Telefon: 060 23 – 78 61

Spartenleitung Bowling:

Elaine Brookes-Kiefer

Telefax: 060 23 – 50 40 836

Mobil: 0170 – 206 85 40

www.bsv-bowling.de

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: _____ | | |