

**Landes- Ringer- Verband
Sachsen- Anhalt e.V.**

TEILNAHMEMELDUNG

für die Mannschaftsrunde der Männer Sachsen- Anhalt - Saison 2010

Name des Verein / der WKG:

Vereinsanschrift: Name Vorname
(für den Schriftverkehr)

Straße PLZ Ort

Telefon Fax

Vereinsvorsitzender: Name Vorname
(bei Vereinen mit mehreren

Abteilungen des Abteilungs-
leiters) Straße PLZ Ort

Telefon Fax

Ergebnisdienst: Name Vorname

Straße PLZ Ort

Telefon Fax

Wettkampfstätte: Name

Straße PLZ Ort

Telefon Fax

Ausweichhalle: Name

Straße PLZ Ort

Telefon Fax

**Kampfrichter für
neutrale Einsätze:** Name Vorname

Straße PLZ Ort

Telefon Fax

Wettkampfbeginn auf der Matte: Uhr

Meldung bis zum 10. Mai 2010 an Spfrd. Jürgen Voß, Peterstr. 4, 39104 Magdeburg !

Ort / Datum:

Vereinsstempel und rechtsverbindliche Unterschrift