

Fachvereinigung Bowling e. V.



Spielerabmeldung

Name			
Vorname			
Geb.-Datum			
Straße			
PLZ		Ort	
Telefon pr.		Telefon di.	
Mobil		Telefax pr.	
E-Mail			

Abmeldung zum:

für BSG / SpG:

Freigabe: Ja Nein wenn **Nein**, dann bitte begründen:

Datum

Unterschrift BSG / SpG-Vorsitzender

Meldung angenommen:

Meldung geprüft

--	--

Geschäftsstelle - Datum

Meldeausschuss - Datum

Erfasst EDV:

--