# Ansprechpartner:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BSG-Bezirk** | **Name** | **E-Mail** | **Telefonnummer** |
|  |  |  |  |

## Bitte leserlich schreiben

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doppel Nr.** | **Name** | **Vorname** | **BSG-Mannschaft** | **Schnitt** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |

Teilnahmeberechtigt sind alle Spieler \* innen der im LBSVN gemeldeten BSG’en. Es zählt der Schnitt der letzten Ligasaison.

Ort, Datum Stempel/Unterschrift des Spartenleiters