



# Anmeldeformular

Betriebssport-Verband Hessen e.V.

Bezirk: \_\_\_\_\_

Name der Sportgemeinschaft /  
Betriebssport-Gemeinschaft :

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bezeichnung der Mannschaft: \_\_\_\_\_

Kontaktperson Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

**Hiermit melden wir verbindlich eine Mannschaft zu der 9. Hessischen Betriebssport-Meisterschaft im Bowling am 12 und 13. Juni 2010 Bezirk Offenbach - Anlage – Stern Bowling Oberrad**

Startwunsch bitte angeben: \_\_\_\_\_

**Aufstellung** mit Angaben zum BSV-Spielerpass und der Kategorie „D“ame.

	Name :	BSV-Pass-Nr.	Kategorie:
Position 1:	_____	_____	_____
Position 2:	_____	_____	_____
Position 3:	_____	_____	_____
Position 4:	_____	_____	_____
Ersatz 1:	_____	_____	_____
Ersatz 2:	_____	_____	_____

**Mannschaftsführer**

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Liegen keine Spielerpässe vor, ist die Mitgliedschaft durch den entsendenden Bezirksvorstand zu bestätigen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Namenswiedergabe der BSG/SG-Leitung

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
BSV-Bezirksvorstandsmitglied / Geschäftsführung