

**Meldeschluss:
27. April 2008**

Volleyball-Abteilungsleiter
Michael Müller
Chemnitzer Str. 8c
09235 Burkhardtsdorf

Fax: 03721/887582

E-Mail: Michael_Mueller_Bdorf@web.de

Vereinsname : _____

Vb-Leiter/in : _____

Straße: _____

Wohnort : _____

Fax-Nr. : _____

E-Mail : _____

Verbindliche Anmeldung

1. DEAF MIXED VOLLEYBALL WANDERPOKAL-TURNIER

am Samstag, 31. Mai 2008 in Chemnitz

Vereinsname: _____



Ja, wir nehmen teil.



Nein, wir nehmen nicht teil.

Ort, Datum

Vereinsstempel

Unterschrift