



Volleyballverband Mecklenburg - Vorpommern e.V.

Landesspielausschuß - Landesspielwart

Frank Richter

Frank Richter Graal- Müritzer Straße 28 18182 Rövershagen

Graal - Müritzer Straße 28
18182 Rövershagen

Tel.: 0700 - volleymv

Handy: 0172 - 3229558

E-Mail: volleyfrank@gmx.de

Fragespiegel zum Spielverkehr 2006 - 2007

Dies ist der Blanko- Fragespiegel für die Saison 2006- 2007. Alle Vereine, die am Spielbetrieb 2005- 2006 teilgenommen haben, haben per Post vom 3.5.2006 einen vorausgefüllten Fragebogen an den entsprechenden Ansprechpartner zugesandt bekommen. Sollten vereinzelt keine Fragespiegel zugestellt worden sein, bitte eine kurze Mail an LSW Frank Richter, volleyfrank@gmx.de senden. Vereine, die neu am Punktspielbetrieb teilnehmen möchten, aber schon Mitglied im VMV sind, bitte ebenfalls kurz per Mail melden.

Beim Ausfüllen bitte alle Felder erfassen, so möglich. Ganz wichtig ist eine offizielle E-Mail Adresse für den Verein.

Der Abgabetermin wird in diesem Jahr bedingt durch das späte Erscheinen auf den 20. Mai 2006 verlegt. Die ausgefüllten Formulare bitte per Post an mich zurück. Fax und E-Mail bedeuten einen zu hohen Arbeitsaufwand.

Frank Richter

Landesspielwart

Verein

Verein:		LSB-Nr.	
PLZ, Ort			
Straße			
Telefon:		Fax:	
e- Mail:			
URL:			

Ansprechpartner

Vorname		Name	
Plz, Ort			
Straße			
Telefon p:		Telefon d:	
Fax p:		Fax d:	
Handy:			
e- Mail:			

Post an:	Verein	Ansprechpartner
----------	--------	-----------------

Meldung für Seniorenmeisterschaften

SeniorInnen	Teilnahme	Ausrichter	Senioren	Teilnahme	Ausrichter
I	ja/nein	ja/nein	I	ja/nein	ja/nein
II	ja/nein	ja/nein	II	ja/nein	ja/nein
III	ja/nein	ja/nein	III	ja/nein	ja/nein
IV	ja/nein	ja/nein	IV	ja/nein	ja/nein

Mannschaft:		Liga:	
Die Mannschaft nimmt am Spielverkehr teil?			ja/nein
Die Mannschaft würde höherklassig spielen?			ja/nein
Die Mannschaft nimmt am Pokalwettbewerb teil?			ja/nein
Die Mannschaft hat eine Halle für die erste Pokalrunde?			ja/nein
Die Mannschaft möchte das Pokalfinale ausrichten?			ja/nein

Ansprechpartner

Vorname			Name		
Plz, Ort					
Straße					
Telefon p:			Telefon d:		
Fax p:			Fax d:		
Handy:					
e- Mail:					

Mannschaft:		Liga:	
Die Mannschaft nimmt am Spielverkehr teil?			ja/nein
Die Mannschaft würde höherklassig spielen?			ja/nein
Die Mannschaft nimmt am Pokalwettbewerb teil?			ja/nein
Die Mannschaft hat eine Halle für die erste Pokalrunde?			ja/nein
Die Mannschaft möchte das Pokalfinale ausrichten?			ja/nein

Ansprechpartner

Vorname			Name	
Plz, Ort				
Straße				
Telefon p:		Telefon d:		
Fax p:		Fax d:		
Handy:				
e- Mail:				