



# Volleyballverband Mecklenburg-Vorpommern e.V

Landesspielausschuss – Landesspielwart

Frank Richter

Graal – Müritzer Strasse 28  
18182 Rövershagen

Tel.:

Handy: 0172 32 29 558

E-mail: volleyfrank@gmx.de

*Frank Richter • Graal- Müritzer Strasse • 18182 Rövershagen*

VMV Geschäftsstelle  
Von Flotow Straße 20  
19059 Schwerin

Datum

Informationen zur Saison 2010 / 2011

Im Anhang gibt es die Anmeldeformulare für die neue Saison. Meldeschluß ist der 1.Mai. Bitte die ausgefüllten Formulare an die Geschäftsstelle des VMV in Schwerin schicken oder faxen. Die vorläufigen Ansetzungen erscheinen am 1.Juni auf unsere Homepage [www.vmv24.de](http://www.vmv24.de). Der Staffeltag findet am Mittwoch, 30.06.10 in Güstrow statt. Der Ablauf wird auf der Homepage des VMV veröffentlicht. Die PDF Datei lässt sich als Formular am Computer ausfüllen und dann ausdrucken oder mit einem pdf- Drucker speichern.

Viel Spaß  
Frank Richter

<b>Verein:</b> <input type="text"/>			
Plz Ort	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefon 1	<input type="text"/>	Telefon 2	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefax	<input type="text"/>		<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		<input type="text"/>

<b>Ansprechpartner für den Verein:</b>			
Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Plz Ort:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefon 1	<input type="text"/>	Telefon 2	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefax	<input type="text"/>		<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		<input type="text"/>



Offizieller Spielball  
in den Verbandsligen,  
Landesligen,  
Bezirksligen,  
Bezirksklassen  
des VMV e.V.

Bankverbindung Volleyballverband MV  
Bank:  
Dresdner Bank Schwerin  
BLZ:  
140 800 00  
Konto:  
255 618 200

<b>Mannschaft:</b> <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Damen	<input type="checkbox"/> Herren
Die Mannschaft nimmt am Punktspielbetrieb 2010/2011 teil?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die Mannschaft möchte in der <input type="text"/> spielen.		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sollte ein Platz in einer höheren Spielklasse frei bleiben, bewirbt sich die Mannschaft um diesen?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die Mannschaft möchte freiwillig eine Spielklasse tiefer eingestuft werden?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die Mannschaft möchte im Pokalwettkampf spielen?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die Mannschaft bewirbt sich als Ausrichter in der ersten Pokalrunde?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die Mannschaft bewirbt sich als Ausrichter des Bezirkspokalfinales?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die Mannschaft bewirbt sich als Ausrichter des Landespokalfinales?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
E-Mail Adresse für die Anmeldung zur Online-Ergebnismeldung:		<input type="text"/>	
<b>Ansprechpartner für die Mannschaft</b>			
Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Plz Ort:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefon 1	<input type="text"/>	Telefon 2	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefax	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	E-Mail 2	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>