Volleyballverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Landesspielausschuss

|  |
| --- |
| **Termin: 15.05.2017** |

VMV-Geschäftsstelle

Von-Flotow-Str. 20

19059 Schwerin

**Meldebogen für die Saison 2017 / 2018**

**schriftlich an die Geschäftsstelle**

**Verein:**

|  |
| --- |
|  |

**rechtsverbindliche Postanschrift:**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon:**

|  |
| --- |
|  |

**E-Mail:**

|  |
| --- |
|  |

**rechtsverbindlicher Ansprechpartner für den Verein:**

**Name, Vorname:**

|  |
| --- |
|  |

**Anschrift:**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon 1:**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon 2:**

|  |
| --- |
|  |

**Fax:**

|  |
| --- |
|  |

**E-Mail:**

|  |
| --- |
|  |

**Hiermit bestätige ich die Angaben**

**Unterschrift:**

|  |
| --- |
|  |

**Mannschaft 1:**

|  |
| --- |
|  |

**Frauen / Männer: Liga:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Höher spielen lt. Aufstiegsrecht: Bereitschaft in einer höheren Liga zu spielen:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Pokalteilnahme ja / nein:**

|  |
| --- |
|  |

**Mannschaftsleiter:**

**Name, Vorname:**

|  |
| --- |
|  |

**Anschrift:**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon 1: Telefon 2:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Fax: E-Mail:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Mannschaft 2:**

|  |
| --- |
|  |

**Frauen / Männer: Liga:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Höher spielen lt. Aufstiegsrecht: Bereitschaft in einer höheren Liga zu spielen:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Pokalteilnahme ja / nein:**

|  |
| --- |
|  |

**Mannschaftsleiter:**

**Name, Vorname:**

|  |
| --- |
|  |

**Anschrift:**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon 1: Telefon 2:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Fax: E-Mail:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Hiermit bestätige ich die Angaben**

**Unterschrift:**

|  |
| --- |
|  |