

# Meldung für die Teilnahme an den Liga-Wettbewerben des WSB

( bitte für jede Mannschaft ein Formular ausfüllen )

Saison:

Kreis  Bezirk  Verbandsliga  Verbandsoberliga  Westfalenliga

Compound  Recurve  LG  LP  LG 35 <sup>Plus</sup>  Mannschaftsnr.

|                                     |         |             |        |       |     |                |  |
|-------------------------------------|---------|-------------|--------|-------|-----|----------------|--|
| WSB-Vereinsnummer                   |         | Vereinsname |        |       |     |                |  |
| Vereinsanschrift                    |         | Straße      |        | PLZ   | Ort |                |  |
| 1. Vorsitzender                     | Vorname | Name        | Straße |       | PLZ | Ort            |  |
|                                     | Telefon |             | Fax    | Handy |     | E-Mail-Adresse |  |
| Mannschafts-<br>ansprechpartn<br>er | Vorname | Name        | Straße |       | PLZ | Ort            |  |
|                                     | Telefon |             | Fax    | Handy |     | E-Mail-Adresse |  |
| Kampfrichter                        | Vorname | Name        | Straße |       | PLZ | Ort            |  |
|                                     | Telefon |             | Fax    | Handy |     | E-Mail-Adresse |  |

Hiermit wird der oben genannte Verein verbindlich für die Ligasaison wie oben angegeben angemeldet. Der angemeldete Verein erklärt hiermit, dass er die WSB-Ligarichtlinie anerkennt.

Datum:

Rechtsverbindliche Unterschrift des Vereins

Namen in Druckbuchstaben: