

Billard Verband Saar e.V.



Mannschaftsmeldung Pool

Verein: _____ Nr. _____

Anzahl der 9 – Fuß Tische _____

	Einteilung	Spielbeginn		
		Sa.15.00	Sa.19.00	So.15.00
Mannschaft 1				
Mannschaft 2				
Mannschaft 3				
Mannschaft 4				
Mannschaft 5				
Mannschaft 6				
Mannschaft 7				
Mannschaft 8				

Spiellokal

Name :	
Straße:	Ort:
Tel.:	E-Mail:

Vereinsadresse

Name:	
Straße:	Ort:
Tel.:	E-Mail:

Die Formulare bitte gut leserlich ausgefüllt an den Vizepräsidenten Sport und den Sportwart Pool per E-Mail senden.

Ort / Datum

Unterschrift 1. Vorsitzender