

*** Mannschaftsname****Anmeldung** **Abmeldung**

--

--

--

* Pass Nr.:		* Ligastatus:
* Name:		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.
* Vorname:		
* Geb. Datum:		
* Straße:		
* PLZ/Ort		
Telefonnummer:		
E-Mail		

*** Unterschrift:** **Nur eigenhändig !**

* Pass Nr.:		* Ligastatus:
* Name:		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.
* Vorname:		
* Geb. Datum:		
* Straße:		
* PLZ/Ort		
Telefonnummer:		
E-Mail		

*** Unterschrift:** **Nur eigenhändig !**

* Pass Nr.:		* Ligastatus:
* Name:		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.
* Vorname:		
* Geb. Datum:		
* Straße:		
* PLZ/Ort		
Telefonnummer:		
E-Mail		

*** Unterschrift:** **Nur eigenhändig !**

* Pass Nr.:		* Ligastatus:
* Name:		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.
* Vorname:		
* Geb. Datum:		
* Straße:		
* PLZ/Ort		
Telefonnummer:		
E-Mail		

*** Unterschrift:** **Nur eigenhändig !**Mit * gekennzeichnete Felder sind **Pflichtfelder!**