**N E N N U N G für eine Mannschaft 2024/25**

|  |  |
| --- | --- |
| **Der Verein** |  |
| Teamname (z.B. HIB Volley Damen 3) |  |
| Ansprechpartner/Coach |  |
| Telefonnummer Ansprechpartner |  |
| Mailadresse Ansprechpartner |  |

nennt hiermit für die Teilnahme am folgenden Bewerb

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bewerb** | **Damen** | **Herren** |
| 1. Landesliga | O | O |
| 2. Landesliga | O | O |
| 1. Gebietsliga | O | O |
| 2. Gebietsliga | O | O |
| Junioren (U20) | O | O |
| Jugend (U18) | O | O |
| Schüler (U16) | O | O |
| Midi (U15) | O | O |
| Mini (U14) | O | O |
| Supermini (U13) | O | O |
| Supermini mixed (U12) |  O |

**.....................................................**

 **Vereinsstempel und Unterschrift**