## 31. Sparkassen-LIPSIADE 2025 Meldebogen BEACHVOLLEYBALL





Einreichung nur vollständig ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail bis zum 25.04.2025 an <a href="mailto:lipsiade@beachl.de">lipsiade@beachl.de</a>

Verein/Schule:			
Rechnungsadresse	<b>)</b> :		
Teamverantwortlic	he:r:		
E-Mail-Adresse:			
Telefonnummer:			
	ens 4 Spieler:innen je Tean en (als Ersatz-/Wechselspie	m (2 ml. und 2 wl.) gemeldet eler:innen) ist möglich.	werden. Eine Meldung
Teamname:			
Altersklasse:	□ U 18 □ U 15		
Spieler:in 1:	Vorname + Name	Geb.datum	
Spieler:in 2:	Vorname + Name	Geb.datum	
Spieler:in 3:	Vorname + Name	 Geb.datum	
Spieler:in 4:	Vorname + Name	 Geb.datum	
Spieler:in 5:	Vorname + Name	 Geb.datum	
Spieler:in 6:	Vorname + Name	 Geb.datum	
Mit der Abgabe der I	Meldung wird bestätigt, die	Anlagenordnung von Bea	<b>chL e.V.</b> einzuhalten.
	chtsverbindliche Unterschri	ft Verein/Schule	