



Hiermit melden wir verbindlich folgende Mannschaften im Volleyball an:



An den

Ausschuss für den Schulsport/

Kreis Steinfurt Schul-, Kultur- und Sportamt

Silke Stockmeier

Tecklenburger Str. 10, 48565 Steinfurt

Fax: 02551 / 69 - 9 15 28 oder

Name und Anschrift

Email: <u>silke.stockmeier@kreis-steinfurt.de</u>

Meldetermin: 06. September 2019

inkl. Email der Schu	lle			
	1			
	MÄDCHEN		JUNGEN	
	Anzahl der Mannschaften	Name der betreuenden Lehrkraft	Anzahl der Mannschaften	Name der betreuenden Lehrkraft
Wettkampfklasse I (Jg. 2001-2004)				
Wettkampfklasse II (Jg. 2003 - 2006)				
Wettkampfklasse III (Jg. 2005 - 2008)				
Wettkampfklasse IV (Jg. 2007 – 2010)				
O Wir stellen uns als Ausrichter zur Verfügung:				
Vorname, Name		ivate Email / Telefon / F	landy pers	sönliche Unterschrift
Ort, Datum	C4a	mnol	Untorschrift de	r Schulloitung
Ort, Datum Stempel Unterschrift der Schulleitung				