

K  
K  
V  
Z



**Kreis Keglerverband  
Zwickau e.V.**

## Meldeformular für den Kreispokal des KKVZ

<b>Mannschaftsname</b>		
<i>Mannschaftsleiter:</i>		
<i>Name</i>		
<i>Anschrift:</i>	<i>Straße</i>	
	<i>PLZ Ort</i>	
<i>Telefon</i>		
<i>Faxnummer</i>		
<i>E- mail</i>		

Damen

Herren

zutreffendes bitte ankreuzen

<b>Wettkampfstätte</b>		
<i>Anschrift:</i>	<i>Straße</i>	
	<i>PLZ Ort</i>	
<i>Telefon</i>		
<i>Anzahl der Bahnen</i>		

Mannschaftsstärke 4 Spieler aller Altersklassen im erwachsenen Bereich

**Startgebühr:** 10,- €

**Meldungen an** Uwe Köberlein  
August- Bebel- Straße 23  
08107 Kirchberg

E-Mail: [kirchbergerkv@freenet.de](mailto:kirchbergerkv@freenet.de)

**Meldetermin:**