

# VolleyballJugend Pfalz - Jugendausschuss-



Pfalzmeisterschaft

U.... ..lich

in

.....

am .....

## Wettkampfgericht

Los#	Mannschaft	Name	Unterschrift	LM*
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

## Wettkampfleitung

.....

## Vertreter des Volleyballverband Pfalz

.....

\*mit der Eintragung „ja“ verpflichtet sich die Mannschaft im Falle der Qualifikation oder des Nachrückens zur Teilnahme an der Landesmeisterschaft. Im Falle eines Verzichtes ist „nein“ einzutragen.

Das Wettkampfgericht entscheidet gemäß 4.3.2 laut JSO VVP.

Bemerkungen und Entscheidungen sind auf der Rückseite aufzuführen.

Dieses Dokument mit den Spielberichtsbögen an die Staffelleitung einsenden.

<b>Geschäftsstelle:</b> Kallstadter Str.21 67125 Dannstadt Tel 06231-615890 vpgs@vvp-online.de	<b>Vorsitzender:</b> Rainer Strohbach Kallstadter Str.21 67125 Dannstadt Tel 06231-403377	<b>Stv. Vorsitzender:</b> Gerhard Vogel Gartenstraße 4 66969 Lemberg Tel 06331-209472	<b>Schriftführer:</b> Werner Ertel Im Kapellenacker 2 76887 Bad Bergzabern Tel 06343-610202	<b>Schatzmeister:</b> Matthias Fath Eduard-Mörrike-Str. 6a 67165 Waldsee Tel 06236-55657	<b>Bankverbindung:</b> Bayr. Beamtenbank Ludwigshafen BLZ 660 908 00 Konto-Nr. 208 000
--	---	---	---	--	--