**Kontaktliste am Spielbetrieb Kreisklasse Volleyball KFA Weißenfels**

Verein/Spielort: / Turnhalle Plotha

Verantwortlicher: Name, Vorname / Adresse / Telefonnummer:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Vollständige Anschrift** | **Telefonnummer** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Unterschrift des Verantwortlichen