

Internetzugang
(bitte unbedingt ankreuzen)

J N



DSAB - LIGA Team - Anmeldung

neue Mannschaft
(bei JA, bitte ankreuzen)

7 € DSAB-Saison-Beitrag pro Person anbei !

Saison / Klasse _____ / _____

Team - Name _____

Sportart / Disziplin _____ / _____

Kapitän _____

Liga - Name _____

alter Team-Name _____

(falls Team-Name verändert wurde)

(letzte Klasse)

DSAB-Nr.: _____ Liga-Status: _____

Vorname / Name: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Tel.: _____

Unterschrift Spieler / in: _____

DSAB-Nr.: _____ Liga-Status: _____

Vorname / Name: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Tel.: _____

Unterschrift Spieler / in: _____

DSAB-Nr.: _____ Liga-Status: _____

Vorname / Name: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Tel.: _____

Unterschrift Spieler / in: _____

DSAB-Nr.: _____ Liga-Status: _____

Vorname / Name: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Tel.: _____

Unterschrift Spieler / in: _____

DSAE-Nr.: _____ Liga-Status: _____

Vorname / Name: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Tel.: _____

Unterschrift Spieler / in: _____

DSAE-Nr.: _____ Liga-Status: _____

Vorname / Name: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Tel.: _____

Unterschrift Spieler / in: _____

DSAE-Nr.: _____ Liga-Status: _____

Vorname / Name: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Tel.: _____

Unterschrift Spieler / in: _____

DSAE-Nr.: _____ Liga-Status: _____

Vorname / Name: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Tel.: _____

Unterschrift Spieler / in: _____

ACHTUNG: Bitte unbedingt die Mannschaftsanmeldung komplett und gut leserlich ausfüllen !

Unbedingt E-Mail Adresse und Tel-Nr des Captains angeben.

Anschrift Liga - Gaststätte:
Gaststätten-Name: _____

Betreibername: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Stadtteil bzw. Ortsteil: _____

Tel.-Nr.: _____

Gaststätte geöffnet ab: _____ (Uhrzeit)

Ruhetag: _____

Unterschrift Mannschaftskapitän Datum

wichtige Zusatzinformationen für den Ligasekretär (nur mit Grundangabe)

Bei Mannschaften mit mehr als 8 Personen, bitte 2tes Formular verwenden !

Anzahl Dartgeräte (gesamte Stückzahl): _____

Anzahl spielender Mannschaften im Lokal: _____

postalischer Tabellsenservice an: Lokal Kapitän

STEMPEL
Automaten -
Unternehmer
(WICHTIG, ohne Stempel keine Gültigkeit)