

**Beitrag:**

**Konto:**

**Bar:**

Feld freilassen!

# DSAB - Liga Team - Anmeldung

## Westfalen - Niederrhein - Liga



**7€ Halbjahresvereinsbeitrag für DSABV Mitgliedschaft pro Person**

Saison / Klasse: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Team - Name: \_\_\_\_\_

Sportart / Disziplin: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Kapitän: \_\_\_\_\_

Liga - Name: \_\_\_\_\_ alter Team-Name: \_\_\_\_\_  
(falls Team-Name verändert wurde)

**Kapitänsfeld**

**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:** \_\_\_\_\_

**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:** \_\_\_\_\_

**Anschrift Liga - Gaststätte**

**Gaststätten - Name:** \_\_\_\_\_

**Betreibername:** \_\_\_\_\_

**Strasse:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Stadtteil bzw. Ortsteil:** \_\_\_\_\_

**Tel.-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Gaststätte geöffnet ab:** \_\_\_\_\_

**Ruhetag:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Mannschaftskapitän** \_\_\_\_\_ **Datum** \_\_\_\_\_

**wichtige Zusatzinformationen für den Ligabetreuer ( nur mit Grundangabe)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Anwurf-Tag:**  **Anwurf-Zeit:**

**Anzahl Dartgeräte (gesamte Stückzahl):**

**Anzahl spielender Mannschaften im Lokal:**

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

**STEMPEL**  
Automaten-  
Unternehmer

(WICHTIG, ohne Stempel keine Gültigkeit)