

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)