

DSAB - Liga Team - Anmeldung Westfalen - Niederrhein - Liga



6 € DSAB - Saison - Beitrag pro Person anbei!

Saison / Klasse: _____ / _____ Team - Name: _____

Sportart / Disziplin: _____ / _____ Kapitän: _____

Liga - Name: _____ alter Team-Name: _____
(falls Team-Name verändert wurde)

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)

Anzahl Dartgeräte (gesamte Stückzahl):	<input type="text"/>
Anzahl spielender Mannschaften im Lokal:	<input type="text"/>

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

<p>STEMPEL Automaten- Unternehmer</p>	(WICHTIG, ohne Stempel keine Gültigkeit)
--	--