



DARTSPORTLIGA BERLIN

Michael Krap - Wredeweg 5 - 14089 Berlin

Teamanmeldung

Mobil: 0152-21913588
Fax: 030-3654990
Email: ligaleitung@dslb-berlin.de
Internet: www.dartsportliga.berlin

Jahr: _____

Freitagliga 20:00 Uhr
 Samstagliga 20:00 Uhr

Bezirksliga Oberliga Stadtliga Landesliga KEIN Essen

Die Teamanmeldung ist in Druckbuchstaben vollständig auszufüllen und zureffendes **unbedingt** ankreuzen! Unvollständige Spielerdaten werden nicht für die Teamanmeldung berücksichtigt. Für Jugendliche, die am Ligawettbewerb teilnehmen ist eine Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten beizufügen. Der Zutritt in Raucherlokale ist für Jugendliche unter 18 Jahren nicht gestattet!

Teamname: _____ Kapitän: _____ Fax/E-Mail: _____

Startgebühr anbei Überweisung Meldegebühr anbei Überweisung

1 DSLB-Nr.:	vorherige Ligaklasse:
Vorname / Name:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geb-Dat.:	Telefon:
Unterschrift	
3 DSLB-Nr.:	vorherige Ligaklasse:
Vorname / Name:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geb-Dat.:	Telefon:
Unterschrift	
5 DSLB-Nr.:	vorherige Ligaklasse:
Vorname / Name:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geb-Dat.:	Telefon:
Unterschrift	
7 DSLB-Nr.:	vorherige Ligaklasse:
Vorname / Name:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geb-Dat.:	Telefon:
Unterschrift	
9 DSLB-Nr.:	vorherige Ligaklasse:
Vorname / Name:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geb-Dat.:	Telefon:
Unterschrift	
11 DSLB-Nr.:	vorherige Ligaklasse:
Vorname / Name:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geb-Dat.:	Telefon:
Unterschrift	

2 DSLB-Nr.:	vorherige Ligaklasse:
Vorname / Name:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geb-Dat.:	Telefon:
Unterschrift	
4 DSLB-Nr.:	vorherige Ligaklasse:
Vorname / Name:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geb-Dat.:	Telefon:
Unterschrift	
6 DSLB-Nr.:	vorherige Ligaklasse:
Vorname / Name:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geb-Dat.:	Telefon:
Unterschrift	
8 DSLB-Nr.:	vorherige Ligaklasse:
Vorname / Name:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geb-Dat.:	Telefon:
Unterschrift	
10 DSLB-Nr.:	vorherige Ligaklasse:
Vorname / Name:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geb-Dat.:	Telefon:
Unterschrift	
12 DSLB-Nr.:	vorherige Ligaklasse:
Vorname / Name:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geb-Dat.:	Telefon:
Unterschrift	

Name und Anschrift Ligaspielerort	Rechnungsanschrift	
Name:		
Straße/Nr.:		Datum / Unterschrift Team-Kapitän
PLZ/Ort:		
Tel.:		
Fax:		
Email:		Stempel und Unterschrift des Spielortbetreibers/Automatenaufsteller

Das Startgeld und die Meldegebühr sind bei Anmeldung zur Ligasaison an die Dartsportliga Berlin zu entrichten. Die Teamanmeldung wird nur nach Erhalt der Start- und Meldegebühren von der DSLB berücksichtigt.

Bei Erstanmeldung ist ein gekennzeichnetes Foto des Spielers der Team-Anmeldung beizulegen!