



Teamanmeldung

Team Name:	
Liga/Saison:	
Anwurfzeit ¹ :	

	Spielstätte
Name:	
Straße, PLZ, Ort:	
Inhaber:	
Telefon:	
Ruhetag:	

	Vorname	Name	Sp. Nr.	Geb. Datum	Adresse	Telefon	Unterschrift
1 ²							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

	Spielstättenbetreiber
Stempel	Unterschrift

¹ Anwurfzeit muss zwischen 14:00 Uhr und 20:00 Uhr liegen.

² Spieler 1 ist Mannschaftskapitän.

Mit seiner Unterschrift akzeptiert jeder Spieler die Satzung und Spielordnung der Mittelthüringer Dartliga.

Anmeldungen an:

E-Mail: info@mt-dartliga.de

Fax: +4932121142266

Mittelthüringer Dartliga e.V.

Internet: <http://www.mt-dartliga.de>
E-Mail: info@mt-dartliga.de
Fax: +4932121142266

Nachmeldeantrag



Ja, ich möchte Mitglied in der Mittelthüringer Dartliga e.V. werden.

*Name: _____

*Vorname: _____

*PLZ/Wohnort: _____

*Straße: _____

*Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mitgliedsnummer:

*Ich spiele in der Mannschaft: _____

*Spielstätte: _____

Die Satzung & Spielordnung der Mittelthüringer Dartliga e.V. erkenne ich an, ich wurde gemäß Bundes Datenschutzgesetz darauf hingewiesen, dass meine Angaben in der EDV der Mittelthüringer Dartliga e.V. gespeichert werden.

Ort, Datum:

Unterschrift:

*=Pflichtfelder, müssen ausgefüllt werden