



# DSAB-LIGA

## Team-Anmeldung

Saison/Klasse \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sportart/Disziplin \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Liga-Name \_\_\_\_\_

Team-Name \_\_\_\_\_

Kapitän \_\_\_\_\_

alter Team-Name \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(falls Team-Name verändert wurde)

(letzte Ligaklasse)

DSAB-Nr.: ( _____ )	zurückliegende Klasse: ( _____ )
Vorname/Name: _____	
Strasse: _____	
PLZ/Ort: _____	
Geburtsdatum: _____	Tel.-Nr.: _____
DSAB-Beitrag 6 € / Saison _____	anbei ( _____ )
Internetzugang _____	nein ( _____ ) ja ( _____ )
Unterschrift Spieler/in: _____	

DSAB-Nr.: ( _____ )	zurückliegende Klasse: ( _____ )
Vorname/Name: _____	
Strasse: _____	
PLZ/Ort: _____	
Geburtsdatum: _____	Tel.-Nr.: _____
DSAB-Beitrag 6 € / Saison _____	anbei ( _____ )
Internetzugang _____	nein ( _____ ) ja ( _____ )
Unterschrift Spieler/in: _____	

DSAB-Nr.: ( _____ )	zurückliegende Klasse: ( _____ )
Vorname/Name: _____	
Strasse: _____	
PLZ/Ort: _____	
Geburtsdatum: _____	Tel.-Nr.: _____
DSAB-Beitrag 6 € / Saison _____	anbei ( _____ )
Internetzugang _____	nein ( _____ ) ja ( _____ )
Unterschrift Spieler/in: _____	

DSAB-Nr.: ( _____ )	zurückliegende Klasse: ( _____ )
Vorname/Name: _____	
Strasse: _____	
PLZ/Ort: _____	
Geburtsdatum: _____	Tel.-Nr.: _____
DSAB-Beitrag 6 € / Saison _____	anbei ( _____ )
Internetzugang _____	nein ( _____ ) ja ( _____ )
Unterschrift Spieler/in: _____	

DSAB-Nr.: ( _____ )	zurückliegende Klasse: ( _____ )
Vorname/Name: _____	
Strasse: _____	
PLZ/Ort: _____	
Geburtsdatum: _____	Tel.-Nr.: _____
DSAB-Beitrag 6 € / Saison _____	anbei ( _____ )
Internetzugang _____	nein ( _____ ) ja ( _____ )
Unterschrift Spieler/in: _____	

DSAB-Nr.: ( _____ )	zurückliegende Klasse: ( _____ )
Vorname/Name: _____	
Strasse: _____	
PLZ/Ort: _____	
Geburtsdatum: _____	Tel.-Nr.: _____
DSAB-Beitrag 6 € / Saison _____	anbei ( _____ )
Internetzugang _____	nein ( _____ ) ja ( _____ )
Unterschrift Spieler/in: _____	

DSAB-Nr.: ( _____ )	zurückliegende Klasse: ( _____ )
Vorname/Name: _____	
Strasse: _____	
PLZ/Ort: _____	
Geburtsdatum: _____	Tel.-Nr.: _____
DSAB-Beitrag 6 € / Saison _____	anbei ( _____ )
Internetzugang _____	nein ( _____ ) ja ( _____ )
Unterschrift Spieler/in: _____	

Anzahl Dartgeräte im Lokal: ( _____ )	Stückzahl
Ligapost-Empfänger: Kapitän ( _____ ) oder Wirt ( _____ )	
(falls kein Kreuz vorhanden, automatisch Versand zum Ligalokal)	
wichtige Zusatzinformation für den Ligasekretär:	
_____	
_____	

**ACHTUNG: Bitte unbedingt die Mannschaftsanmeldung komplett und gut leserlich ausfüllen!**

INFO zur Anmeldung: in der Eintragungsspalte „zurückliegende Klasse“ bitte C/B/A/Bz oder BzO eintragen.

<b>Anschrift Liga-Gaststätte</b>	
Name: _____	
Strasse: _____	
PLZ/Ort: _____	
Tel.-Nr.: _____	
Gaststätte geöffnet ab: _____ Uhr	
Ruhetag: _____	

<b>Datum/Unterschrift Mannschaftskapitän:</b>	
<b>Stempel vom Automatenunternehmer</b>	
(ohne Stempel, Anmeldung ohne Gültigkeit)	