



F.D.S.L.H. e.V.
Team Meldebogen

FREIE DART SPORT LIGA HARZ e.V.
Passestelle
Claudia Staab
Akazienstr. 26
38302 Wolfenbüttel
E-Mail: passestelle@harzliga.de
Fax: 05331 679 928 6

Bitte unbedingt vollständig und gut leserlich ausfüllen

Mit * gekennzeichnete Felder sind **Pflichtfelder!**

* Mannschaftsname	* Nummer	* Spielstätte	Anmeldung	Abmeldung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Anwurfzeit	2015/16			

Kapitän		Stellvertreter	
* Name	<input type="text"/>	* Name	<input type="text"/>

* Adresse Ligapost		* Adresse Spielstätte	
* Vorname	<input type="text"/>	* Lokalität	<input type="text"/>
* Name	<input type="text"/>	* Name ggf.	<input type="text"/>
* Straße	<input type="text"/>	* Straße	<input type="text"/>
* PLZ/Ort	<input type="text"/>	* PLZ/Ort	<input type="text"/>
* E-Mail	<input type="text"/>	E-Mail	* Wenn Ligapost erwünscht.

*** Rechnungsempfänger der Mannschaft**

* Vorname	<input type="text"/>	Es werden weitere Teilrechnungen benötigt? <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja , ist das ausgefüllte Zusatzformular „Rechnungsempfänger“ unbedingt mit einzureichen.
* Name	<input type="text"/>	
* Straße	<input type="text"/>	
* PLZ/Ort	<input type="text"/>	

*** Meldung in Liga**

Kreisklasse Kreisliga Bezirksklasse Bezirksliga Liga-Pokal Ja Nein

*** Angaben zu Gegebenheiten innerhalb der Spielstätte**

Anzahl der vorhandenen Dart Automaten Gesamtzahl der in der Spielstätte spielenden Teams
 z.B. Club A = 3 Teams + Club B = 2 Teams / Insgesamt = 5 Teams

Die Geräte sind Eigentum, von privat vom Wirt vom Automatenaufsteller

Wir erkennen die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V an.

Mit * gekennzeichnete Felder sind **Pflichtfelder!**
© by F.D.S.L.H. e.V.

* _____
Datum **Unterschrift**
Kapitän o. Vertreter

*** Mannschaftsname****Anmeldung** **Abmeldung**

--

--

--

* Pass Nr.:	Kapitän	* Ligastatus:
* Name:		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.
* Vorname:		
* Geb. Datum:		
* Straße:		
* PLZ/Ort		
*Telefonnummer: *		
*E-Mail *		

*** Unterschrift: Nur eigenhändig !**

* Pass Nr.:	Stellvertreter	* Ligastatus:
* Name:		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.
* Vorname:		
* Geb. Datum:		
* Straße:		
* PLZ/Ort		
*Telefonnummer: *		
*E-Mail *		

*** Unterschrift: Nur eigenhändig !**

* Pass Nr.:		* Ligastatus:
* Name:		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.
* Vorname:		
* Geb. Datum:		
* Straße:		
* PLZ/Ort		
Telefonnummer:		
E-Mail		

*** Unterschrift: Nur eigenhändig !**

* Pass Nr.:		* Ligastatus:
* Name:		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.
* Vorname:		
* Geb. Datum:		
* Straße:		
* PLZ/Ort		
Telefonnummer:		
E-Mail		

*** Unterschrift: Nur eigenhändig !**Mit * gekennzeichnete Felder sind **Pflichtfelder!**

*** Mannschaftsname****Anmeldung** **Abmeldung**

--

* Pass Nr.:		* Ligastatus:
* Name:		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.
* Vorname:		
* Geb. Datum:		
* Straße:		
* PLZ/Ort		
Telefonnummer:		
E-Mail		

*** Unterschrift: Nur eigenhändig !**

* Pass Nr.:		* Ligastatus:
* Name:		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.
* Vorname:		
* Geb. Datum:		
* Straße:		
* PLZ/Ort		
Telefonnummer:		
E-Mail		

*** Unterschrift: Nur eigenhändig !**

* Pass Nr.:		* Ligastatus:
* Name:		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.
* Vorname:		
* Geb. Datum:		
* Straße:		
* PLZ/Ort		
Telefonnummer:		
E-Mail		

*** Unterschrift: Nur eigenhändig !**

* Pass Nr.:		* Ligastatus:
* Name:		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.
* Vorname:		
* Geb. Datum:		
* Straße:		
* PLZ/Ort		
Telefonnummer:		
E-Mail		

*** Unterschrift: Nur eigenhändig !**Mit * gekennzeichnete Felder sind **Pflichtfelder!**