



DSAB-Team-Anmeldung-Berlin

Ligatag Freitag Samstag

Seite _____ von _____ Seiten

Saison : _____ Klasse : _____ Sportart : Dart _____ Disziplin

Team-Name:		Team-eMail:	
Kapitän:		Team-eMail:	
Beginn der Liga-Spiele um 20.00 Uhr.			
alter Team-Name: _____ / _____			
<small>(falls Team – Name verändert wurde)</small>		<small>(letzte Liga - Klasse) B/C-liga-Spiele auf : <input type="checkbox"/> 1 Autorrat <input type="checkbox"/> 2 Automaten wenn Gast zustimmt</small>	
Spieler - Wichtig: Im Feld "zurückliegende Klasse" bitte C / B / A / Bz / BzO / NEU oder ? eintragen !			
DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:	DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:		Vorname / Name:	
Strasse /Nr.:		Strasse /Nr.:	
PLZ /Ort:		PLZ /Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:	Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:		eMail:	
Beitrage6€: <input type="checkbox"/> anbei Unterschrift Spieler / in		Beitrage6€: <input type="checkbox"/> anbei Unterschrift Spieler / in	
DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:	DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:		Vorname / Name:	
Strasse /Nr.:		Strasse /Nr.:	
PLZ /Ort:		PLZ /Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:	Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:		eMail:	
Beitrage6€: <input type="checkbox"/> anbei Unterschrift Spieler / in		Beitrage6€: <input type="checkbox"/> anbei Unterschrift Spieler / in	
DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:	DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:		Vorname / Name:	
Strasse /Nr.:		Strasse /Nr.:	
PLZ /Ort:		PLZ /Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:	Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:		eMail:	
Beitrage6€: <input type="checkbox"/> anbei Unterschrift Spieler / in		Beitrage6€: <input type="checkbox"/> anbei Unterschrift Spieler / in	
DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:	DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:		Vorname / Name:	
Strasse /Nr.:		Strasse /Nr.:	
PLZ /Ort:		PLZ /Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:	Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:		eMail:	
Beitrage6€: <input type="checkbox"/> anbei Unterschrift Spieler / in		Beitrage6€: <input type="checkbox"/> anbei Unterschrift Spieler / in	
Liga-Gaststätte		Für die Richtigkeit:	
Name:		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Datum Unterschrift Kapitän </div> Stempel vom Automatenunternehmer <small>(ohne Stempel ist die Anmeldung nicht gültig)</small>	
Strasse / Nr.:			
PLZ /Ort:			
Telefon-Nr.:			
Fax-Nr.:			
eMail:			
Anzahl Dartgeräte im Lokal:	Stück		