



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

FREIE DART SPORT LIGA HARZ e.V.
Passstelle
Claudia Staab
Akazienstr. 26
38302 Wolfenbüttel
passtelle@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	2017/18			

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
* Name	<input type="text"/>	
* Straße	<input type="text"/>	
* PLZ/Ort	<input type="text"/>	
Wenn ja , ist das ausgefüllte Zusatzformular "Rechnungsempfänger" unbedingt mit einzureichen.		

*** 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!**



2017/18

* **Mannschaftsname**

Anmeldung

Abmeldung

* Pass Nr.:	
* Name:	
* Vorname:	
* Geb. Datum:	
* Straße:	
* PLZ/Ort	
Telefonnummer:	
E-Mail	

* Ligastatus:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.

* **Unterschrift:**

Nur eigenhändig !

* Pass Nr.:	
* Name:	
* Vorname:	
* Geb. Datum:	
* Straße:	
* PLZ/Ort	
Telefonnummer:	
E-Mail	

* Ligastatus:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.

* **Unterschrift:**

Nur eigenhändig !

* Pass Nr.:	
* Name:	
* Vorname:	
* Geb. Datum:	
* Straße:	
* PLZ/Ort	
Telefonnummer:	
E-Mail	

* Ligastatus:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.

* **Unterschrift:**

Nur eigenhändig !

* Pass Nr.:	
* Name:	
* Vorname:	
* Geb. Datum:	
* Straße:	
* PLZ/Ort	
Telefonnummer:	
E-Mail	

* Ligastatus:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.

* **Unterschrift:**

Nur eigenhändig !

Mit * gekennzeichnete Felder sind **Pflichtfelder!**



2017/18

* **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!**