



Team Meldebogen

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="text"/>	<input type="text"/>
* Anwurfzeit	2018 / 19			

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

Kreisklasse	<input type="text"/>	Meldung in Liga		Bezirksklasse:	<input type="text"/>
Bezirksliga	<input type="text"/>	Kreisliga:	<input type="text"/>	Landesliga	<input type="text"/>
Ligapokal:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bezirksoberliga	<input type="text"/>	! Wenn nichts angekreuzt ist, gilt Automatisch Teilnahme!	

* Angaben zu Gegebenheiten innerhalb der Spielstätte	
Anzahl der vorhandenen Automaten	<input type="text"/>
Gesamtzahl der in der Spielstätte spielenden Teams	<input type="text"/>
<small>z.B. Club A= 3 Teams + Club B = 2 Teams / Insges: 5 Teams</small>	

Die Geräte sind Eigentum von (z.B. Privat, Wirt, Aufsteller):

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

* _____

Datum **Unterschrift**

Kapitän o. Vertreter



* Mannschaftsname

Anmeldung

Abmeldung

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

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

* Der Teamkapitän verpflichtet sich, die Spieler innerhalb seiner Mannschaft über die Neuerungen bzgl. des Datenschutzes zu informieren.

** Die Einwilligung jedes einzelnen Spielers/Mitgliedes der F.D.S.L.H e.V erfolgt auf dem Teammeldebogen hinter seiner Meldung in Form seiner persönlichen Unterschrift

Mannschaftsname:		Anmeldung	Abmeldung	
* Pass Nr:		*Ligastatus:		
* Name		DDSV:	JA	NEIN
* Vorname		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.		
* Geb.-Datum				
* Straße				
* PLZ / Ort				
Telefon				
E-Mail				
		Unterschrift: nur Eigenhändig!		

* Pass Nr:		*Ligasta		
* Name		DDSV:	JA	NEIN
* Vorname		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.		
* Geb.-Datum				
* Straße				
* PLZ / Ort				
Telefon				
E-Mail				
		Unterschrift: nur Eigenhändig!		

* Pass Nr:		*Ligasta		
* Name		DDSV:	JA	NEIN
* Vorname		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.		
* Geb.-Datum				
* Straße				
* PLZ / Ort				
Telefon				
E-Mail				
		Unterschrift: nur Eigenhändig!		

Mannschaftsname:		Anmeldung	Abmeldung
* Pass Nr:		*Ligastatus:	
* Name		DDSV:	JA NEIN
* Vorname		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.	
* Geb.-Datum			
* Straße			
* PLZ / Ort			
Telefon			
E-Mail		Unterschrift: nur Eigenhändig!	

* Pass Nr:		*Ligasta	
* Name		DDSV:	JA NEIN
* Vorname		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.	
* Geb.-Datum			
* Straße			
* PLZ / Ort			
Telefon			
E-Mail		Unterschrift: nur Eigenhändig!	

* Pass Nr:		*Ligasta	
* Name		DDSV:	JA NEIN
* Vorname		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Regelwerke der F.D.S.L.H. e.V. an.	
* Geb.-Datum			
* Straße			
* PLZ / Ort			
Telefon			
E-Mail		Unterschrift: nur Eigenhändig!	