

Teammeldung Saison

Teamname

Pokalteilnahme Ja Nein

*: wird nichts angekreuzt, gilt Pokalteilnahme JA

KreisKlasse KreisLiga BezirksKlasse BezirksLiga BezirksOberliga VerbandsLiga



gemeldet bei  

Bitte vollständig und LESERLICH ausfüllen

Rechnungsempfänger *: wird nichts angekreuzt, RE an TC

Teamkapitän: Name

StG LG WG StG: Startgeld

*: eMailadresse notwendig eMail

LG: Ligagebühr

*: TelefonNr notwendig Tel.-Nr.

WG: Wirtegeld

Co-Teamkapitän: Name

Anwurf bei Heimspielen:

*: eMailadresse notwendig eMail

SAMSTAG, Uhr

*: TelefonNr notwendig Tel.-Nr.

(spätester Anwurf: 19:00 Uhr)

Gaststätte/Spielort Name

Adresse

Anzahl Automaten

*: eMailadresse f. RE erwünscht

eMail

Tel.-Nr.

Anzahl Teams/Spielstätte

abweichender RE- Name

*: nachträgliche RE Änderung nur kostenpflichtig möglich

Empfänger Adresse

*: eMailadresse f. RE erwünscht

eMail

NICHT KOMPLETT AUSGEFÜLLTE / LESBARE TEAMMELDUNGEN WERDEN NICHT ALS TEAMMELDUNG AKZEPTIERT!

Die Daten jeden Spielers der oben genannten Mannschaft müssen auf der folgenden Seite vollständig eingetragen sein!

Teammeldung Saison

Teamname



Pokalteilnahme Ja Nein

*: wird nichts angekreuzt, gilt Pokalteilnahme JA

KreisKlasse KreisLiga BezirksKlasse

BezirksLiga BezirksOberliga VerbandsLiga



gemeldet bei  

Personenbezogene Daten * (siehe Anhang / Datenschutzerklärung)

MITGLIEDSnummer	NAME	VORNAME	GEBURTSTAG	STRAÙE UND HAUSNUMMER	PLZ , ORT	Neumitglied **		Unterschrift* zur Datenschutzerklärung
						Ja	Nein	
			TC			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Co			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			TC			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die anhängende Datenschutzerklärung des Mitteldeutschen Dartsport Verbandes e. V. gelesen zu haben und stimme dieser zu.
 ** Bei Neumitgliedern ist eine ausgefüllte Beitrittserklärung und die Überweisung des Jahresbeitrags beim Heimverein zwingend erforderlich.

Datum: _____ Unterschrift Teamkapitän _____

Mitteldeutscher Dartsport Verband e.V.
 IBAN: DE53 8306 5408 0004 1976 40
 Deutsche Skat Bank