

HSDL-Teammeldung für die Saison 2023 im MDV E-Dart

Teamname

Pokalteilnahme Ja Nein

*: wird nichts angekreuzt, gilt Pokalteilname JA

KreisKlasse KreisLiga BezirksKlasse BezirksLiga BezirksOberliga VerbandsLiga

Bitte vollständig und LESERLICH ausfüllen

Teamkapitän: Name

*: eMailadresse notwendig eMail

*: TelefonNr notwendig Tel.-Nr.

Co-Teamkapitän: Name

*: eMailadresse notwendig eMail

*: TelefonNr notwendig Tel.-Nr.

Gaststätte/Spielort Name

Adresse

*: eMailadresse f. RE erwünscht eMail

Tel.-Nr.

abweichender RE- Name

Empfänger Adresse

*: eMailadresse f. RE erwünscht eMail

Rechnungsempfänger *: wird nichts angekreuzt, RE an TC

StG LG WG

StG: Startgeld

LG: Ligagebühr

WG: Wirtegeld

Anwurf bei Heimspielen:

SAMSTAG, Uhr

(frühester Anwurf: 15:00 Uhr, spätester Anwurf: 20:00 Uhr)

Anzahl Automaten

Anzahl Teams/Spielstätte

*: nachträgliche RE Änderung nur kostenpflichtig möglich

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!

HSDL-Teammeldung für die Saison 2023 im MDV E-Dart

Teamname

Pokalteilnahme Ja Nein

*: wird nichts angekreuzt, gilt Pokalteilname JA

KreisKlasse KreisLiga BezirksKlasse

BezirksLiga BezirksOberliga VerbandsLiga

Personenbezogene Daten * (siehe Anhang / Datenschutzerklärung)

MITGLIEDSnummer	NAME	VORNAME	GEBURTSTAG	STRAÙE UND HAUSNUMMER	PLZ , ORT	Neumitglied **		Unterschrift*
						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 Satzung, Ordnungen und anhängende Datenschutzerklärung des MDV e. V. und der HSDL 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 _____

Rechnung erfolgt über
Hildesheimer Soft Dart Liga e.V.

Fristgerechte Abgabe bei:

Mitteldeutscher Dartsport Verband e.V. / eMail: Teammeldung@mdvev.de