

Teammeldung für die Saison 2024 im MDV E-Dart

Teamname

Pokalteilnahme Ja Nein

*: wird nichts angekreuzt, gilt Pokalteilname JA

KreisKlasse KreisLiga BezirksKlasse BezirksLiga BezirksOberliga VerbandsLiga

Bundes-Liga MDV



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!

