

Dart Sport Verband Schwaben e.V.



Wird vom Verband ausgefüllt

Kaution	Anzahl Spieler	Mitgliedsbeitrag

Team-Meldung

Team-Name	Saison	Liga
-----------	--------	------

Bevorzugter Spieltag

Dienstag Mittwoch Donnerstag

Teilnahme Ligacup¹

Ja Nein

¹Ohne Angabe erfolgt die Teilnahme automatisch

Teamkapitän (Vorname, Name)	Mitgliedsnummer
-----------------------------	-----------------

E-Mail	Telefon-/Handynr.
--------	-------------------

Stellvertretender Teamkapitän (Vorname, Name)	Mitgliedsnummer
---	-----------------

E-Mail	Telefon-/Handynr.
--------	-------------------

Spiellokal	Name des Inhabers
------------	-------------------

Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
--------------------	----------

Öffnungszeiten, Ruhetag	Telefon-/Handynr.
-------------------------	-------------------

Stempel, Unterschrift des Inhabers

Name des Aufstellers	Telefon-/Handynr.
----------------------	-------------------

Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
--------------------	----------

Stempel, Unterschrift des Aufstellers

Mit der Abgabe dieser Meldung wird die aktuelle Vereinssatzung und Spielordnung des Dart Sport Verband Schwaben e.V. anerkannt. Es besteht kein Anspruch auf Aufnahme in die Liga.

Diese Meldung wird nur **vollständig ausgefüllt (mit Stempel und Unterschriften)** angenommen!

Aufsteller und Inhaber des Spiellokals sind für die Rechnung gesamtschuldnerisch haftbar. Sollte die Rechnung nicht innerhalb von 7 Tagen nach Fälligkeitsdatum bezahlt sein, wird das Spiellokal vom Ligabetrieb ausgeschlossen!

Team-Meldung per PDF an info@dsv-schwaben.de

Dart Sport Verband Schwaben e.V.



Spieler-Meldung

Mitgliedsbeitrag 6 € / Halbjahr

Team-Name	Saison	Liga
-----------	--------	------

Lf.-Nr. 1	Vorname, Name	Geb.-Datum	Mitglieds-Nr.	Unterschrift
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		E-Mail		
2	Vorname, Name	Geb.-Datum	Mitglieds-Nr.	Unterschrift
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		E-Mail		
3	Vorname, Name	Geb.-Datum	Mitglieds-Nr.	Unterschrift
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		E-Mail		
4	Vorname, Name	Geb.-Datum	Mitglieds-Nr.	Unterschrift
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		E-Mail		
5	Vorname, Name	Geb.-Datum	Mitglieds-Nr.	Unterschrift
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		E-Mail		
6	Vorname, Name	Geb.-Datum	Mitglieds-Nr.	Unterschrift
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		E-Mail		
7	Vorname, Name	Geb.-Datum	Mitglieds-Nr.	Unterschrift
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		E-Mail		
8	Vorname, Name	Geb.-Datum	Mitglieds-Nr.	Unterschrift
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		E-Mail		
9	Vorname, Name	Geb.-Datum	Mitglieds-Nr.	Unterschrift
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		E-Mail		
10	Vorname, Name	Geb.-Datum	Mitglieds-Nr.	Unterschrift
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		E-Mail		

Mit der Abgabe dieser Meldung wird die aktuelle Vereinssatzung und Spielordnung des Dart Sport Verband Schwaben e.V. anerkannt. Es besteht kein Anspruch auf Aufnahme in die Liga.
Diese Meldung wird nur **vollständig ausgefüllt (mit Unterschriften)** angenommen!

Spieler-Meldung per PDF an info@dsv-schwaben.de