



E-Dart Stadtliga Salzgitter

Mannschaftsmeldebogen



Mannschaftsname:	Name der Spielstätte:
------------------	-----------------------

Kontaktdaten

Mannschaftskapitän

Name/Vorname:	
Straße:	
PLZ - Ort:	
E-Mail:	
Tel. Mobil:	
Tel. Festnetz:	
Tel. Fax:	

Spielstätte

Name:	
Straße:	
PLZ - Ort:	
E-Mail:	
Tel. Mobil:	
Tel. Festnetz:	
Tel. Fax:	

Stellvertreter

Name/Vorname:	
Straße:	
PLZ - Ort:	
E-Mail:	
Tel. Mobil:	
Tel. Festnetz:	
Tel. Fax:	

Rechnungsanschrift

Name:	
Straße:	
PLZ - Ort:	
E-Mail:	
Tel. Mobil:	
Tel. Festnetz:	
Tel. Fax:	

Versendung von Ligapost an:	Kapitän: <input type="checkbox"/>	Spielstätte: <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------

Angaben zur Spielstätte

Anzahl Mannschaften : ____ Anzahl Automaten: ____ Rauchfreiheit: Ja Nein
 Spiele nach Jugendschutzgesetz möglich? Ja Nein Unklar

Spieler Meldung

Anmeldung Nachmeldung Abmeldung

Spieler 1	Name:		Pass Nr.:	
	Vorname:		Geb.Datum:	
	Straße:		Raum für Zusatz Infos	
	Plz-Ort:			
	Tel. Nr.			
	E-Mail		Eigenhändige Unterschrift:	

Anmeldung Nachmeldung Abmeldung

Spieler 2	Name:		Pass Nr.:	
	Vorname:		Geb.Datum:	
	Straße:		Raum für Zusatz Infos	
	Plz-Ort:			
	Tel. Nr.			
	E-Mail		Eigenhändige Unterschrift:	





E-Dart Stadtliga Salzgitter

Mannschaftsmeldebogen



Mannschaftsname:	Name der Spielstätte:
------------------	-----------------------

Anmeldung Nachmeldung Abmeldung

Spieler 3

Name:		Pass Nr.:	
Vorname:		Geb.Datum:	
Straße:	Raum für Zusatz Infos		
Plz-Ort:			
Tel. Nr.			
E-Mail	Eigenhändige Unterschrift:		

Anmeldung Nachmeldung Abmeldung

Spieler 4

Name:		Pass Nr.:	
Vorname:		Geb.Datum:	
Straße:	Raum für Zusatz Infos		
Plz-Ort:			
Tel. Nr.			
E-Mail	Eigenhändige Unterschrift:		

Anmeldung Nachmeldung Abmeldung

Spieler 5

Name:		Pass Nr.:	
Vorname:		Geb.Datum:	
Straße:	Raum für Zusatz Infos		
Plz-Ort:			
Tel. Nr.			
E-Mail	Eigenhändige Unterschrift:		

Anmeldung Nachmeldung Abmeldung

Spieler 6

Name:		Pass Nr.:	
Vorname:		Geb.Datum:	
Straße:	Raum für Zusatz Infos		
Plz-Ort:			
Tel. Nr.			
E-Mail	Eigenhändige Unterschrift:		

Anmeldung Nachmeldung Abmeldung

Spieler 7

Name:		Pass Nr.:	
Vorname:		Geb.Datum:	
Straße:	Raum für Zusatz Infos		
Plz-Ort:			
Tel. Nr.			
E-Mail	Eigenhändige Unterschrift:		





E-Dart Stadtliga Salzgitter

Mannschaftsmeldebogen



Mannschaftsname:	Name der Spielstätte:
------------------	-----------------------

Anmeldung Nachmeldung Abmeldung

Spieler 8	Name:		Pass Nr.:	
	Vorname:		Geb.Datum:	
	Straße:	Raum für Zusatz Infos		
	Plz-Ort:			
	Tel. Nr.			
	E-Mail	Eigenhändige Unterschrift:		

Anmeldung Nachmeldung Abmeldung

Spieler 9	Name:		Pass Nr.:	
	Vorname:		Geb.Datum:	
	Straße:	Raum für Zusatz Infos		
	Plz-Ort:			
	Tel. Nr.			
	E-Mail	Eigenhändige Unterschrift:		

Anmeldung Nachmeldung Abmeldung

Spieler 10	Name:		Pass Nr.:	
	Vorname:		Geb.Datum:	
	Straße:	Raum für Zusatz Infos		
	Plz-Ort:			
	Tel. Nr.			
	E-Mail	Eigenhändige Unterschrift:		

Anmeldung Nachmeldung Abmeldung

Spieler 11	Name:		Pass Nr.:	
	Vorname:		Geb.Datum:	
	Straße:	Raum für Zusatz Infos		
	Plz-Ort:			
	Tel. Nr.			
	E-Mail	Eigenhändige Unterschrift:		

Anmeldung Nachmeldung Abmeldung

Spieler 12	Name:		Pass Nr.:	
	Vorname:		Geb.Datum:	
	Straße:	Raum für Zusatz Infos		
	Plz-Ort:			
	Tel. Nr.			
	E-Mail	Eigenhändige Unterschrift:		

