



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:	

