



# Team - Anmeldung Kai Schumacher - Dartliga



**Team-Name\*:** \_\_\_\_\_

**Saison:**

**Heimspieltagtag:**

Samstag

Freitag

**Spielanfangszeit\*:** 15.00 Uhr (Streichen wenn nicht zutreffend)

**Anfangszeit\*:** \_\_\_\_\_ **Uhr**

**Pokalteilnahme\*:**  Ja  Nein  
(Beginn nur im September)

**Bearbeitungsgebühr ist mit der Anmeldung abzugeben**  
(1x jährl. im Aug 25 €)

**Liga-Gaststätte\*:** \_\_\_\_\_

**Wünsche:** (bitte Ankreuzen NUR wenn unbedingt erforderlich)

Wünsche Spielbeginn in der Kalenderwoche ohne Garantie

**Straße\*:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Wirt**

**Gerade Kalenderwoche:**

**PLZ/ Ort\*:** \_\_\_\_\_

**Ungerade Kalenderwoche:**

**Telefon Gaststätte\*:** \_\_\_\_\_

Team - Kapitän* bitte alles ausfüllen
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Telefon/Mobil:
E-Mail Kapitän:
Unterschrift Kapitän*:

Vertretung Team - Kapitän*
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Mobil:
Unterschrift stellv. Kapitän*:

Spieler 3**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler*:

Spieler 4**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler*:

Spieler 5**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler*:

Spieler 6**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler*:

Spieler 7**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler*:

Spieler 8**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler*:

\* gekennzeichnete Felder müssen unbedingt ausgefüllt werden!

\*\* bei bereits gemeldeten Spielern der Schumacher - Dartliga reicht der Name und die Passnummer



# Team - Anmeldung



Spieler 9**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler:*

Spieler 10**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler:*

Spieler 11**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler:*

Spieler 12**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler:*

\* gekennzeichnete Felder müssen unbedingt ausgefüllt werden!

\*\* bei bereits gemeldeten Spielern der Schumacher - Dartliga reicht der Name und die Passnummer

**Teamanmeldung an:**  
 Ligasekretär  
 Harald Nebel  
 Südwall 23  
 34497 Korbach  
 Tel: 0178/5327568  
 Fax: 03222-6858424  
 E-Mail: harald.nebel@schumacher-dartliga.de

**Stempel von Fremdaufsteller**  
 Ohne Stempel hat die Anmeldung keine Gültigkeit. Nur für Mannschaften die nicht bei Schumacher - Automatenbetrieb sind.

**Adresse Fremdaufsteller:**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Strasse:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Tel.nummer:** \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung zur Nutzung personenbezogener Daten Kai Schumacher Automatenbetrieb Dart - Liga

Um persönlichen Anforderungen und den reibungslosen Ligaverlauf gewährleisten zu können, also um Ergebnisse der Dart Liga, Platzierungen und Ranglisten darstellen zu können, benötigen wir eine unterschriebene Einverständniserklärung.

Mit folgende Daten: Nachname, Vorname Anschrift, eventuell Telefonnummer o. eine E-Mail-Adresse.

Sowie den Spielstättenname und auch hier Anschrift, Telefonnummer und Unterschrift

### Nutzung und Weitergabe personenbezogener Daten

Soweit Ihr uns personenbezogene Daten zur Verfügung gestellt habt, verwenden wir diese ausschließlich zum Zweck der Liga Verwaltung, der Sportinformation über unsere Webseiten und zur Erfüllung Eurer Wünsche und Anforderungen, insbesondere zur Abwicklung der Dart-Liga oder zur Beantwortung Eurer Anfragen (Ergebnisse, Ranglisten und Ereignisse). Eine Weitergabe, ein Verkauf oder sonstige Übermittlung an Dritte erfolgt nicht.

**Mit der Unterschrift auf der Teamanmeldung erkennt der Spieler die Datenschutzbestimmung an.**