



# 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 Juli 25 €)

**Liga-Gaststätte\*:** \_\_\_\_\_

**Wünsche:** (bitte Ankreuzen wenn unbedingt erforderlich)  
Wünsche Spielbeginn in der Kalenderwoche ohne Garantie

**Straße\*:** \_\_\_\_\_

**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:

Spieler 13**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler:

Spieler 14**
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 – Automaten sind.**

**Adresse Fremdaufsteller:**

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

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

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

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