



Dart Bund Mittelbayern e.V.  
Gegr. 1998

# Team-Anmeldung

Verein: \_\_\_\_\_

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

Master:  - Klasse

**Spielführer:** \_\_\_\_\_

Amateure:  - Klasse

DBM - Nr.		Ligastatus:		DBM - Nr.		Ligastatus:	
Vorname / Name:				Vorname / Name:			
Strasse:				Strasse:			
PLZ/Ort:				PLZ/Ort:			
Geburtsdatum:				Geburtsdatum:			
Telefonnummer:				Telefonnummer*:			
E-Mail Adresse:				E-Mail Adresse*:			
Unterschrift:				Unterschrift:			
DBM - Nr.		Ligastatus:		DBM - Nr.		Ligastatus:	
Vorname / Name:				Vorname / Name:			
Strasse:				Strasse:			
PLZ/Ort:				PLZ/Ort:			
Geburtsdatum:				Geburtsdatum:			
Telefonnummer*:				Telefonnummer*:			
E-Mail Adresse*:				E-Mail Adresse*:			
Unterschrift:				Unterschrift:			
DBM - Nr.		Ligastatus:		DBM - Nr.		Ligastatus:	
Vorname / Name:				Vorname / Name:			
Strasse:				Strasse:			
PLZ/Ort:				PLZ/Ort:			
Geburtsdatum:				Geburtsdatum:			
Telefonnummer*:				Telefonnummer*:			
E-Mail Adresse*:				E-Mail Adresse*:			
Unterschrift:				Unterschrift:			
DBM - Nr.		Ligastatus:		DBM - Nr.		Ligastatus:	
Vorname / Name:				Vorname / Name:			
Strasse:				Strasse:			
PLZ/Ort:				PLZ/Ort:			
Geburtsdatum:				Geburtsdatum:			
Telefonnummer*:				Telefonnummer*:			
E-Mail Adresse*:				E-Mail Adresse*:			
Unterschrift:				Unterschrift:			

**Ligastatus des Spielers** (gem. Sportordnung § 10) für die neue Saison eintragen!

Ein erspielter Status geht nicht verloren, auch wenn ein Spieler mehrere Saisonen nicht gespielt hat!

**Bitte unbedingt leserlich und vollständig ausfüllen, ansonsten wird die Anmeldung nicht angenommen!**

Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass die Daten für die Zwecke des DBM e.V. veröffentlicht und die Inhalte der Satzung und Ordnungen des DBM e.V. anerkannt werden.

\* freiwillige Angabe