



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