

Anmeldung einer Mannschaft zum Ligabetrieb der TD-L

Fax: 06244 21 6 21 - 19 / Mail: office@throwdarts.at

Zur Ligasaison:

Bisher gespielt in Division:



Mannschaftsname (max. 20 Zeichen): _____	Liga-Abend & Beginnzeit: _____
Spielstätte (Lokalname, Adresse, Tel., Stempel): _____ _____	Geräteaufsteller (Stempel / Kontaktdaten): _____
Email: _____	Bemerkungen: _____

Die vollständige Angabe der Daten für mindestens 2 Spieler ist verpflichtend!

Teamkapitän = Stammspieler 1: Zu- und Vorname _____ Spielernr. / Radikal-ID: _____ Tel.: _____ Geburtsdatum: _____ Email: _____	Ersatzkapitän = Stammspieler 2: Zu- und Vorname _____ Spielernr. / Radikal-ID: _____ Tel.: _____ Geburtsdatum: _____ Email: _____
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Weitere Spieler & Ersatzspieler: Bitte um Name(n), Spieler- oder Radikal ID und Geburtsdatum

Spieler 3: Zu- und Vorname: _____ Spielernr. / Radikal-ID: _____ Geburtsdatum: _____	Spieler 4: Zu- und Vorname: _____ Spielernr. / Radikal-ID: _____ Geburtsdatum: _____
Spieler 5: Zu- und Vorname: _____ Spielernr. / Radikal-ID: _____ Geburtsdatum: _____	Spieler 6: Zu- und Vorname: _____ Spielernr. / Radikal-ID: _____ Geburtsdatum: _____
Spieler 7: Zu- und Vorname: _____ Spielernr. / Radikal-ID: _____ Geburtsdatum: _____	Spieler 8: Zu- und Vorname: _____ Spielernr. / Radikal-ID: _____ Geburtsdatum: _____

Mit Unterzeichnung dieser Anmeldung nehmen wir zur Kenntnis, dass die Teilnahme am Spielbetrieb der Throw Dart- Liga mit allen ihren Bewerbungen ausschließlich nach den Bedingungen und Regeln erfolgt, die im Handbuch der TD-L in der jeweils aktuellen und gültigen Fassung festgelegt sind. Die TD- L behält sich vor, Anmeldungen ohne Angabe von Gründen abzulehnen. TD-L Sbg ZVR 840420006
Mit meiner Unterschrift / Ausfertigung bestätige ich die Kenntnis der Datenschutzbestimmungen (Informationspflicht n. DSGVO)

Spielstätte

Geräteaufsteller

Mannschaftskapitän