

Liganame: _____

Teamname: _____

Spielklasse: BzO Bez A B C

Bitte ankreuzen!

Gaststättenname: _____

Alter Teamname: _____ neues Team

Heimspieltag: Mo Di Mi Do Fr Sa So

Bitte ankreuzen!

Straße: _____

Wichtige Infos für TWL

Gewünschte Uhrzeit: _____

PLZ/Ort: _____

Anzahl der Dartgeräte

Anzahl der Teams

Telefon: _____

Team-Kapitän: _____

Datum, Unterschrift Teamkapitän

Ruhetag: Mo Di Mi Do Fr Sa So

Bitte ankreuzen!

keinen

Telefon: _____

Stempel/Aufsteller

DSAB-Liga-Teamanmeldung

Teamanmeldung bitte komplett und gut leserlich ausfüllen, sonst keine Anmeldung möglich.

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Straße	PLZ	Ort	Unterschrift	Mitgliedsnummer**	Status*	Beitrag anbei

* „Status“ bedeutet die zuletzt gespielte Ligaklasse. Ein erspielter Liga-Status geht nicht verloren, auch wenn der/die Spieler/in „mehrere Saisons“ nicht gespielt hat.

** Bei neuen Spieler/innen bitte das Feld „Mitgliedsnummer freilassen.“

Als Teamkapitän bestätige ich, dass alle gemeldeten Spieler einverstanden sind, dass ihre persönlichen Daten von TWL zur Dart-Liga-Verwaltung verarbeitet und an den DSAB bzw. an die Gaststätten der Liga weitergegeben werden. Dies bestätige ich mit meiner Unterschrift auf dem Meldeformular. Sie können Ihre Einwilligung für die Zukunft schriftlich bei TWL widerrufen. widerruf@twl-dart.de. Ihre Daten werden dann gelöscht.