



Teamchef / Lokalwechsel 20__

A - Liga: B - Liga: C - Liga: Mastercup Anmeldung ja nein

Verein / Club : _____ Mannschaftsname: _____

Bitte in DRUCKSCHRIFT / Lesbar

Team - Chef der Mannschaft :

Vorname :		Name:	
Geb :			
Str / Nr.:			
PLZ :		Ort :	
Tel:			
Fax:			
Handy:			
E - Mail:			

Es gibt verschiedene Möglichkeiten wie Du über die Ergebnisse der Spieltage informiert werden kannst.

Kreuze bitte an wie Du die Spielergebnisse erhalten möchtest:

<input type="checkbox"/>	Ich möchte, dass die gesamte Post an meine Hausanschrift geschickt wird. <small>(Dafür muss uns immer Deine aktuelle Wohnanschrift bekannt sein !!!)</small>
<input type="checkbox"/>	Ich möchte, dass die gesamte Post an unser Spiellokal gesendet wird.
<input type="checkbox"/>	Tabellen und Ergebnisse hole ich mir online ab. Bitte an meine o. a. E-Mail schicken.
<input type="checkbox"/>	Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten einverstanden
<input type="checkbox"/>	Ich möchte, dass nur Name und Telefon, Fax und Handynummer Veröffentlichung.
<input type="checkbox"/>	Ich bin mit der Veröffentlichung nicht einverstanden.

Spiellokal :

Name des Wirtes:			
Str / Nr.:			
PLZ :		Ort :	
Tel:			
Fax:			
E - Mail:			
Öffnungszeiten :			
Trainingszeiten :			
Anzahl der E - Dartautomaten :			

Mir ist ferner bekannt das falsche Angaben zur Disqualifikation der Mannschaft führen kann.

Als Teamchef erkenne ich das Regelwerk und die Spielordnung der Nord - Baden - E - Dart - Liga an.