



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:			
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:

Ich möchte, dass die gesamte Post an meine Hausanschrift geschickt wird.

(Dafür muss uns immer Deine aktuelle Wohnanschrift bekannt sein !!!)

Ich möchte, dass die gesamte Post an unser Spiellokal gesendet wird.

Tabellen und Ergebnisse hole ich mir online ab. Bitte an meine o. a. E-Mail schicken.

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten einverstanden

Ich möchte, dass nur Name und Telefon, Fax und Handynummer Veröffentlichung.

Ich bin mit der Veröffentlichung **nicht** einverstanden.

Spiellokal :

Name des Wirtes:

Str / Nr.:

PLZ : Ort :

Tel:

Pflichtfelder	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
----------------------	----	----	----	----	----	----	----

Öffnungszeiten : ab

Öffnungszeiten : bis

Ruhetag

Trainingszeiten :

Anzahl der E - Dartautomaten :

Raucherlokal: JA Nein

Zutritt ab 18 Jahren: JA Nein

Ich bestätige die Erklärung zum Datenschutz nach der (DSGVO) zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, das die NORD BADEN E DART LIGA 1997 die Daten zu meiner Person, wie oben angegeben in folgender Internetseite der Liga www.nbedl.de veröffentlichen darf. Ebenso erkenne ich mit meiner Unterschrift die Satzung und das Regelwerk uneingeschränkt an.