



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

Verein / Club : _____ Mannschaftsname: _____

Bitte in DRUCKSCHRIFT Lesbar und mit Lichtbild

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____ Pass - Nr.: _____

wenn bekannt eintragen

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Spielt in den Ligen: _____

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.

Unterschrift: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____ Pass - Nr.: _____

wenn bekannt eintragen

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Spielt in den Ligen: _____

Unterschrift: _____

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.

Der Spieler hat vor Beginn eine Paßgebühr von € 3,- zu entrichten. Die Meldung ist **mit Lichtbild**, unverzüglich der Ligaleitung vorzulegen. (Die Paßgebühr gilt nur für Spieler/in, die Wechseln oder neu in einer Mannschaft in der NBEDL gemeldet werden.)
Die Nachmeldung ist jedoch nur gültig, mit der Unterschrift des Teamkapitäns, sowie die des Spielers und dem Ligaleiter.

Als Teamchef ist mit bekannt, dass nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet werden können.
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben
Mir ist ferner bekannt, dass falsche Angaben zur Disqualifikation der Mannschaft führen kann.
Als Teamchef erkenne ich das Regelwerk und die Spielordnung der Nord - Baden - E - Dart - Liga an.

Ort / Datum : _____

Unterschrift des Teamchefs _____

Anschrift des Rechnungsempfänger mit Mail Adresse:

Bitte in DRUCKSCHRIFT Lesbar