

Spieler Nachmeldebogen Dart Liga

Mannschaftsname	Gaststätte
Heimspieltag	Strasse Nr.
Mannschaftskapitän	PLZ / Ort
Tel. / Email	Tel

Bitte in Blockschrift ausfüllen, die Anmeldung ist nur komplett ausgefüllt gültig. Bei den Feldern "KR" und "DSAB" bitte die bisherige Spielklasse (A/B/C) eintragen, Danke. Rückfragen unter 0176-98389717.

	Vorname	Nachname	Adresse	Geb.-Datum	KR	DSAB	Unterschrift
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Am Einfachsten per Überweisung unter Angabe des Teamnamen und Meldebogen per E-Mail. (dart-liga-krefeld@web.de)
 IBAN: DE05 3205 0000 0002 6949 09 BIC: SPKRDE33XXX

6,00 €

Bemerkung: