

Sieg-Dart-Liga Teamanmeldung

Teamname: DC			
Saison/Klasse:	A	B	C
Heimspieltag:			
Teamkapitän:		Gaststätte:	
Name, Vorname	Name		
.....		
Telefon/Handy	Straße, Nr.		
.....		
E-Mail	PLZ, Ort		
.....		
	Telefon, Ruhetag		
		

Pass-Nr:.....	Pass-Nr:.....
Name:	Name:
Straße:	Straße:
PLZ,Ort:.....	PLZ,Ort:.....
Telefon:.....	Telefon:.....
Unterschrift:.....	Unterschrift:.....
Pass-Nr:.....	Pass-Nr:.....
Name:	Name:
Straße:	Straße:
PLZ,Ort:.....	PLZ,Ort:.....
Telefon:.....	Telefon:.....
Unterschrift:.....	Unterschrift:.....
Pass-Nr:.....	Pass-Nr:.....
Name:	Name:
Straße:	Straße:
PLZ,Ort:.....	PLZ,Ort:.....
Telefon:.....	Telefon:.....
Unterschrift:.....	Unterschrift:.....
Pass-Nr:.....	Pass-Nr:.....
Name:	Name:
Straße:	Straße:
PLZ,Ort:.....	PLZ,Ort:.....
Telefon:.....	Telefon:.....
Unterschrift:.....	Unterschrift:.....

.....
Datum, Unterschrift Teamkapitän