**Teamname:**

**Gaststättenname:**

**Straße:**

**PLZ/Ort:**

**Telefon:**

**Ruhetag:** Mo. | Di. | Mi. | Do. | Fr. | Sa. | So. | keinen

Bitte ankreuzen!!

Neues Team

**Liga:** Ober | Mittel | Unter | 4er Liga

Bitte ankreuzen!

**Anzahl der Dartborads:**

**Team-Kapitän:**

**Telefon:**

**Stellvertr.-Kapitän:**

**Telefon:**

# Düsseldorfer - Liga - Teamanmeldung

Datum, Unterschrift Teamkapitän

**Teamanmeldung bitte komplett und gut leserlich ausfüllen, sonst keine Anmeldung möglich!!!!!!**

| Nachname | Vorname | Geburts-datum | Geburtsort | PLZ | Ort | Spieler-nummer* | Unterschrift |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

*** bei neuen Spieler/innen das Feld Spielernummer freilassen!**

LO: Michael Münchehofe , Markenstr. 12 , 40227 Düsseldorf, Mobil; 01577 3104299 Fax , 004932221929503, E-Mail: Michael.Muenchehofe@arcor.de