



Anmeldung einer Mannschaft

Fax an: 07472/63 191
BishergespieltinDivision: _____



Mannschaftsname (max. 20 Zeichen): _____

Liga-Abend: _____

Spielort(Lokalname, Adresse,Tel., Stempel): _____

Beginnzeit: _____

Bemerkungen: _____

Teamkapitän: Zu- undVorname _____ Adresse: _____ _____ Tel.privat/Arbeit: _____ Geb.am: _____ Staatsbürgerschaft _____	Die Anmeldung bitte vollständig mit Namen und Adresse leserlich ausfüllen! Info unter 0650/4242526 Karolyi Michael mail: office@spielautomaten-karolyi.at web: www.spielautomaten-karoyli.at
Spieler 1: Zu- undVorname _____ Adresse: _____ _____ Tel.privat/Arbeit: _____ Geb.am: _____ Staatsbürgerschaft _____	Spieler 2: Zu- undVorname _____ Adresse: _____ _____ Tel.privat/Arbeit: _____ Geb.am: _____ Staatsbürgerschaft _____
Spieler 3: Zu- undVorname _____ Adresse: _____ _____ Tel.privat/Arbeit: _____ Geb.am: _____ Staatsbürgerschaft _____	Spieler 4: Zu- undVorname _____ Adresse: _____ _____ Tel.privat/Arbeit: _____ Geb.am: _____ Staatsbürgerschaft _____
Ersatzspieler 1: Zu- undVorname _____ Adresse: _____ _____ Tel.privat/Arbeit: _____ Geb.am: _____ Staatsbürgerschaft _____	Ersatzspieler 2: Zu- undVorname _____ Adresse: _____ _____ Tel.privat/Arbeit: _____ Geb.am: _____ Staatsbürgerschaft _____
Ersatzspieler 3: Zu- undVorname _____ Adresse: _____ _____ Tel.privat/Arbeit: _____ Geb.am: _____ Staatsbürgerschaft _____	Ersatzspieler 4: Zu- undVorname _____ Adresse: _____ _____ Tel.privat/Arbeit: _____ Geb.am: _____ Staatsbürgerschaft _____

Mit Unterzeichnungdieser Anmeldungnehmenwir zur Kenntnis, dass die Teilnahme am Spielbetrieb der Throw Dart-Ligamit allenihrenBewerben ausschließlichnachdenBedingungenundRegelnerfolgt,dieimHandbuchder TD-L in derjeweils aktuellenundgültigenFassungfestgelegt sindDasRegelbuch (Handbuch) wird bei erfolgten Ergänzungen bzw.Änderungen ausgetauscht bzw. bei neuen Ligastandorten demLigawirt unaufgefordert zur Verfügung gestellt. DieAnmeldungzur TD-LigaÖÖ/NÖ beinhaltet dieMitgliedschaftbeimDSFV(DartsportförderungsvereinSteyr). NähereInformationen:www.hap pygame.at

Ligawirt

Mannschaftskapitän

Füllen Sie das Formular aus, drucken Sie es aus und faxen Sie es an Nummer: 07472/63191

Mindestens 5 Spieler müssen gemeldet werden! Die Angaben für den Spielort (Ligalokal) und die Stammspieler sind verpflichtend!