



Dart Wochenliga

Stadtliga A-Liga B-Liga C-Liga (falls angeboten)

Teamname

Teamkapitän 1 (Ansprechpartner)

Teamkapitän 2

Vor- & Zuname

Vor- & Zuname



Geburtsdatum



Geburtsdatum

Mobiltelefon

Mobiltelefon

1. _____
Vor- & Zuname incl. Geburtsdatum
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____



Spielort :

Gaststättenname Dartgeräte

Strasse & PLZ Raucher

Hiermit melde ich das o.g. Team für die kommende Spielzeit verbindlich an ,

Berlin,

Datum & Unterschrift vom Teamkapitän 1