



# DARTSPORTLIGA BERLIN

Michael Krap - Wredeweg 5 - 14089 Berlin

## Teamanmeldung

Jahr: 2022

Mobil: 0152-21913588  
Fax: 030-3654990  
Email: [ligaleitung@dslb-berlin.de](mailto:ligaleitung@dslb-berlin.de)  
Internet: [www.dartsportliga.berlin](http://www.dartsportliga.berlin)

Freitagliga 20:00 Uhr  
 Samstagliga 20:00 Uhr

Bezirksliga  Oberliga  Stadtliga  Landesliga  KEIN Essen

Die Teamanmeldung ist in Druckbuchstaben vollständig auszufüllen und zureffendes **unbedingt** ankreuzen! Unvollständige Spielerdaten werden nicht für die Teamanmeldung berücksichtigt. Für Jugendliche, die am Ligawettbewerb teilnehmen ist eine Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten beizufügen. Der Zutritt in Raucherlokale ist für Jugendliche unter 18 Jahren nicht gestattet!

Teamname: \_\_\_\_\_ Kapitän: \_\_\_\_\_ Fax/E-Mail: \_\_\_\_\_

Startgebühr  anbei  Überweisung Meldegebühr  anbei  Überweisung

<b>1</b> DSLB-Nr.: _____ vorherige Ligaklasse: _____	<b>2</b> DSLB-Nr.: _____ vorherige Ligaklasse: _____
Vorname / Name: _____	Vorname / Name: _____
Straße / Nr.: _____	Straße / Nr.: _____
PLZ / Ort: _____	PLZ / Ort: _____
Geb-Dat.: _____ Telefon: _____	Geb-Dat.: _____ Telefon: _____
Unterschrift _____	Unterschrift _____
<b>3</b> DSLB-Nr.: _____ vorherige Ligaklasse: _____	<b>4</b> DSLB-Nr.: _____ vorherige Ligaklasse: _____
Vorname / Name: _____	Vorname / Name: _____
Straße / Nr.: _____	Straße / Nr.: _____
PLZ / Ort: _____	PLZ / Ort: _____
Geb-Dat.: _____ Telefon: _____	Geb-Dat.: _____ Telefon: _____
Unterschrift _____	Unterschrift _____
<b>5</b> DSLB-Nr.: _____ vorherige Ligaklasse: _____	<b>6</b> DSLB-Nr.: _____ vorherige Ligaklasse: _____
Vorname / Name: _____	Vorname / Name: _____
Straße / Nr.: _____	Straße / Nr.: _____
PLZ / Ort: _____	PLZ / Ort: _____
Geb-Dat.: _____ Telefon: _____	Geb-Dat.: _____ Telefon: _____
Unterschrift _____	Unterschrift _____
<b>7</b> DSLB-Nr.: _____ vorherige Ligaklasse: _____	<b>8</b> DSLB-Nr.: _____ vorherige Ligaklasse: _____
Vorname / Name: _____	Vorname / Name: _____
Straße / Nr.: _____	Straße / Nr.: _____
PLZ / Ort: _____	PLZ / Ort: _____
Geb-Dat.: _____ Telefon: _____	Geb-Dat.: _____ Telefon: _____
Unterschrift _____	Unterschrift _____
<b>9</b> DSLB-Nr.: _____ vorherige Ligaklasse: _____	<b>10</b> DSLB-Nr.: _____ vorherige Ligaklasse: _____
Vorname / Name: _____	Vorname / Name: _____
Straße / Nr.: _____	Straße / Nr.: _____
PLZ / Ort: _____	PLZ / Ort: _____
Geb-Dat.: _____ Telefon: _____	Geb-Dat.: _____ Telefon: _____
Unterschrift _____	Unterschrift _____
<b>11</b> DSLB-Nr.: _____ vorherige Ligaklasse: _____	<b>12</b> DSLB-Nr.: _____ vorherige Ligaklasse: _____
Vorname / Name: _____	Vorname / Name: _____
Straße / Nr.: _____	Straße / Nr.: _____
PLZ / Ort: _____	PLZ / Ort: _____
Geb-Dat.: _____ Telefon: _____	Geb-Dat.: _____ Telefon: _____
Unterschrift _____	Unterschrift _____

Name und Anschrift Ligaspielort	Rechnungsanschrift
Name: _____	Datum / Unterschrift Team-Kapitän
Straße/Nr.: _____	
PLZ/Ort: _____	
Tel.: _____	Stempel und Unterschrift des Spielortbetreibers/Automatenaufsteller
Fax: _____	
Email: _____	

Das Startgeld und die Meldegebühr sind bei Anmeldung zur Ligasaison an die Dartsportliga Berlin zu entrichten. Die Teamanmeldung wird nur nach Erhalt der Start- und Meldegebühren von der DSLB berücksichtigt.

**Bei Erstanmeldung ist ein gekennzeichnetes Foto des Spielers der Team-Anmeldung beizulegen!**