



# Mannschaftsmeldung

KEDSV Ligaverwaltung

Pack Gerald

Bundesstrasse 70

9073 Viktring

Tel : 0664 1406646

Email: s-dart-ligaverwaltung@aon.at

gerald.pack@aon.at

Saison \_\_\_\_\_

Vereinsname

ZVR-Zahl

Spielstätte (wo werden die Meisterschaftsspiele ausgetragen)

Adresse : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

PLZ : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Boards : \_\_\_\_\_ Anzahl der Boards die für den Liga Einsatz vorgesehen sind.

Mannschaftsname (n)

Kapitän

Telefonnummer

1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____
6.	_____	_____

Nachname / Vorname

Nachname / Vorname

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_
13. \_\_\_\_\_
14. \_\_\_\_\_
15. \_\_\_\_\_

16. \_\_\_\_\_
17. \_\_\_\_\_
18. \_\_\_\_\_
19. \_\_\_\_\_
20. \_\_\_\_\_
21. \_\_\_\_\_
22. \_\_\_\_\_
23. \_\_\_\_\_
24. \_\_\_\_\_
25. \_\_\_\_\_
26. \_\_\_\_\_
27. \_\_\_\_\_
28. \_\_\_\_\_
29. \_\_\_\_\_
30. \_\_\_\_\_

Der Mannschaftsführer bestätigt durch seine Unterschrift, die Ausschreibung der Ligasaison gelesen zu haben und erklärt ausdrücklich die Ligaregeln bzw. Turnierregeln unwiderruflich zu akzeptieren und einzuhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift