



Team - Anmeldung Kai Schumacher - Dartliga



Team-Name*: _____

Saison:

Heimspieltagtag:

Samstag

Freitag

Spielanfangszeit*: 15.00 Uhr (Streichen wenn nicht zutreffend)

Anfangszeit*: _____ **Uhr**

Pokalteilnahme*: Ja Nein
(Beginn nur im September)

Bearbeitungsgebühr ist mit der Anmeldung abzugeben
(1x jährl. im Aug 25 €)

Liga-Gaststätte*: _____

Wünsche: (bitte Ankreuzen NUR wenn unbedingt erforderlich)

Wünsche Spielbeginn in der Kalenderwoche ohne Garantie

Straße*: _____

Unterschrift Wirt

Gerade Kalenderwoche:

PLZ/ Ort*: _____

Ungerade Kalenderwoche:

Telefon Gaststätte*: _____

Team - Kapitän* bitte alles ausfüllen
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Telefon/Mobil:
E-Mail Kapitän:
Unterschrift Kapitän*:

Vertretung Team - Kapitän*
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Mobil:
Unterschrift stellv. Kapitän*:

Spieler 3**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler*:

Spieler 4**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler*:

Spieler 5**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler*:

Spieler 6**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler*:

Spieler 7**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler*:

Spieler 8**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler*:

* gekennzeichnete Felder müssen unbedingt ausgefüllt werden!

** bei bereits gemeldeten Spielern der Schumacher - Dartliga reicht der Name und die Passnummer



Team - Anmeldung



Spieler 9**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler:*

Spieler 10**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler:*

Spieler 11**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler:*

Spieler 12**
Liga-Pass Nummer:
Vorname/Name:
Straße:
PLZ/ Ort:
Geburtsdatum:
Tel:
Unterschrift Spieler:*

* gekennzeichnete Felder müssen unbedingt ausgefüllt werden!

** bei bereits gemeldeten Spielern der Schumacher - Dartliga reicht der Name und die Passnummer

Teamanmeldung an:
 Ligasekretär
 Harald Nebel
 Südwall 23
 34497 Korbach
 Tel: 0178/5327568
 Fax: 03222-6858424
 E-Mail: harald.nebel@schumacher-dartliga.de

Stempel von Fremdaufsteller
 Ohne Stempel hat die Anmeldung keine Gültigkeit. Nur für Mannschaften die nicht bei Schumacher - Automatenbetrieb sind.

Adresse Fremdaufsteller:

Name: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.nummer: _____

Einverständniserklärung zur Nutzung personenbezogener Daten Kai Schumacher Automatenbetrieb Dart - Liga

Um persönlichen Anforderungen und den reibungslosen Ligaverlauf gewährleisten zu können, also um Ergebnisse der Dart Liga, Platzierungen und Ranglisten darstellen zu können, benötigen wir eine unterschriebene Einverständniserklärung.

Mit folgende Daten: Nachname, Vorname Anschrift, eventuell Telefonnummer o. eine E-Mail-Adresse.

Sowie den Spielstättenname und auch hier Anschrift,Telefonnummer und Unterschrift

Nutzung und Weitergabe personenbezogener Daten

Soweit Ihr uns personenbezogene Daten zur Verfügung gestellt habt, verwenden wir diese ausschließlich zum Zweck der Liga Verwaltung, der Sportinformation über unsere Webseiten und zur Erfüllung Eurer Wünsche und Anforderungen, insbesondere zur Abwicklung der Dart-Liga oder zur Beantwortung Eurer Anfragen (Ergebnisse, Ranglisten und Ereignisse). Eine Weitergabe, ein Verkauf oder sonstige Übermittlung Ih Dritte erfolgt nicht.

Mit der Unterschrift auf der Teamanmeldung erkennt der Spieler die Datenschutzbestimmung an.