

Spieltag: Nach Vereinbarung, siehe Ausschreibung

**Teamname** (max. 20 Zeichen):

**Fax:** 07252/72934

**Mail:** annemarie@happygame.at

**Meldeschluss:** 30. Nov. 2016

**Spielort:** (Lokalname, Adresse, Tel.) = Rechnungsadresse Wirtanteil

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aufsteller: \_\_\_\_\_

**Teamkapitän & Spieler 1:**

Name: \_\_\_\_\_ Spielernr lt. Bullseye: \_\_\_\_\_

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

PLZ - Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

**Spieler 2:**

Name: \_\_\_\_\_ Spielernr lt. Bullseye: \_\_\_\_\_

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

PLZ - Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

**Spieler 3:**

Name: \_\_\_\_\_ Spielernr lt. Bullseye: \_\_\_\_\_

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

PLZ - Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

**Spieler 4:**

Name: \_\_\_\_\_ Spielernr lt. Bullseye: \_\_\_\_\_

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

PLZ - Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

**Ersatzspieler 1:**

Name: \_\_\_\_\_ Spielernr lt. Bullseye: \_\_\_\_\_

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

PLZ - Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

**Ersatzspieler 2:**

Name: \_\_\_\_\_ Spielernr lt. Bullseye: \_\_\_\_\_

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

PLZ - Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

**Ersatzspieler 3:**

Name: \_\_\_\_\_ Spielernr lt. Bullseye: \_\_\_\_\_

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

PLZ - Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

**Ersatzspieler 4:**

Name: \_\_\_\_\_ Spielernr lt. Bullseye: \_\_\_\_\_

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

PLZ - Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

**Die Angabe aller Daten ist verpflichtend!**

Mit Unterzeichnung dieser Anmeldung nehmen wir zur Kenntnis, dass die Teilnahme am Spielbetrieb der Throw Dart-Liga mit allen ihren Bewerbungen ausschließlich nach den Bedingungen und Regeln erfolgt, die im Handbuch der TD-L in der jeweils aktuellen und gültigen Fassung festgelegt sind. Modusbedingte Abweichungen finden sich in der Ausschreibung.

TD-L Salzburg ZVR 840420006

Änderungen vorbehalten.