



Dart-Verein-Kolbermoor e.V.

Team-Name:

Kapitän:

Handy:

Email:

Inntal Nr.:	Inntal Nr.:
Name:	Name:
Geb.-Datum:	Geb.-Datum:
Inntal Nr.:	Inntal Nr.:
Name:	Name:
Geb.-Datum:	Geb.-Datum:
Inntal Nr.:	Inntal Nr.:
Name:	Name:
Geb.-Datum:	Geb.-Datum:
Inntal Nr.:	Inntal Nr.:
Name:	Name:
Geb.-Datum:	Geb.-Datum:
Inntal Nr.:	Inntal Nr.:
Name:	Name:
Geb.-Datum:	Geb.-Datum:
Inntal Nr.:	Inntal Nr.:
Name:	Name:
Geb.-Datum:	Geb.-Datum:
Inntal Nr.:	Inntal Nr.:
Name:	Name:
Geb.-Datum:	Geb.-Datum:
Inntal Nr.:	Inntal Nr.:
Name:	Name:
Geb.-Datum:	Geb.-Datum:
Inntal Nr.:	Inntal Nr.:
Name:	Name:
Geb.-Datum:	Geb.-Datum:

WICHTIG: Inntal Nr.: NICHT AUSFÜLLEN

Gaststätte/Spielort:
Betreiber:
Straße:
PLZ/Ort:
Tel/Fax:
Ruhetag:
Email:
Anzahl Dartgeräte:

WICHTIGE Zusatz Info für den Liga-Sekretär

Unterschrift Team Kapitän:

Von der Inntal-Liga auszufüllen. NICHT Beschriften!

Den korrekt Ausgefüllten Anmeldebogen an: inntal-liga@outlook.de