

Fördeliga Flensburg

Anmeldeformular für die Saison _ / ____

Teamname: _____

| | Spieler (Vorname, Nachname) | Spitzname | Spieler Nr. | E-Mail | Handy Nummer |
|----|-----------------------------|-----------|-------------|--------|--------------|
| TK | | | | | |
| ST | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Name: _____

Straße: _____

Spielstätte:

Ort: _____

Telefon: _____

Ruhetag: _____

Das Startgeld beträgt 55€ pro Team.

Alles weitere entnehmen Sie bitte unserer Satzung unter <http://www.fördeliga.info>

Wir wünschen Euch "Good Darts"!!!

Teamkapitän Unterschrift