

# Schleswig-Holsteinische Dart Liga e.V.

Schleswig-Holsteinische Dart Liga e.V.



## Aufnahmeantrag

Herr/Frau \_\_\_\_\_

beantragt die Aufnahme in die Schleswig-Holsteinische Dartliga e.V.

geboren am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Name der Mannschaft: \_\_\_\_\_

Heimgaststätte: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag für die SHDL e.V. beträgt für die 1. Saison (und wenn man länger als eine Saison ausgesetzt hat) 10,00 Euro. Für jede weitere Saison werden 8,00 Euro erhoben.

## Selbstauskunft \*

Ich habe vor meiner Mitgliedschaft in der SHDL e.V. in keiner anderen Liga gespielt.

Ich habe bereits in folgenden Ligen gespielt:

Name der Liga: \_\_\_\_\_

A-Liga (oder höher)  B-Liga  C-Liga

Ich spiele zeitgleich mit der SHDL in folgender Liga:

Name der Liga: \_\_\_\_\_

A-Liga (oder höher)  B-Liga  C-Liga

(bei mehreren Ligen bitte die Rückseite benutzen)

Ich bin damit einverstanden, dass die oben gemachten Angaben vom Vorstand der SHDL e.V. überprüft werden können. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben entsprechende Konsequenzen (z.B. Ausschluss) haben können.

**Hiermit bestätigen wir, dass die oben genannten Angaben der Wahrheit entsprechen.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mannschaftskapitän

Schleswig-Holsteinische Dartliga e.V.

1. Vorsitzender: Thorsten Bockwoldt, Hauptstraße 67, 25709 Diekhusen-Fahrstedt

04851/5229862 [www.shdl.de](http://www.shdl.de) Email: [vorsitzender@shdl.de](mailto:vorsitzender@shdl.de)

\* zutreffendes bitte ankreuzen