



Team – Meldung

Schleswig-Holstein

Dart Liga e. V.

Spielstätte: _____

Anschrift: _____
Straße &Nr. PLZ Ort Telefon

Ruhetag: _____

Teamname: _____

Heimspieltag: _____ **Uhrzeit:** _____

Trainingstag: _____ **Uhrzeit:** _____

Spielklasse:

Regionalliga - Landesliga – Bezirksliga – Kreisliga

Zutreffendes unterstreichen

Aufsteller:

Name Vorname Telefon

Straße PLZ Ort

Mannschaftskapitän: _____

Name Vorname

Telefon Internetadresse

Spieler/in:

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |
| 7. _____ | 8. _____ |
| 9. _____ | 10. _____ |
| 11. _____ | 12. _____ |

Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben --Für jedes Team ein Vordruck verwenden

Thorsten Bockwolddt, Hauptstr. 67, 25709 Diekhusen-Fahrstedt

Telefon: 041851/5229861 Fax: 032121463295 www.shdl.de / vorsitzender@shdl.de