

Liebe Dartfreunde,



bitte unbedingt folgende Punkte beachten:

1. Das alte Anmeldeformular ist ab sofort nicht mehr gültig.
2. Die Anmeldung besteht immer aus 2 Seiten (ab 9 Spieler 3 Seiten).
3. Die Anmeldung ist nur gültig, wenn alle Seiten unterschrieben der Ligaleitung vorliegen.
4. Vielen Dank für das leserliche, vollständige und korrekte ausfüllen.
5. Wenn Ihr die Anmeldung im Computer ausfüllt erspart Ihr Euch in der nächsten Saison viel Arbeit.
6. Das Formular 3 x Ausdrucken/Ausfüllen oder 2 x kopieren sodaß die Ligaleitung, Team und Lokal jeder seine Formular hat. Original erhält die Ligaleitung.

**Michael "Mike" Stritzel, Ziegelstr. 75, 73084 Salach**

Sportliche Grüße

DSAB Filstal-Liga



www.Filstalliga.de



# DSAB Filstal-Liga Team-Anmeldung

Seite \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Seiten

Saison: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Sportart: **Dart** Disziplin: \_\_\_\_\_

## Team

Team-Name:	Team-Fax:
Kapitän:	Team-eMail:
Beginn der Liga-Spiele um _____ Uhr.	Ligapost Empfänger***: <input type="checkbox"/> Kapitän <input type="checkbox"/> Wirt
alter Team-Name: _____ / _____ <small>(falls Team-Name verändert wurde) (letzte Liga-Klasse)</small>	Tabelle: <input type="checkbox"/> Selbstabholer Internet <input type="checkbox"/> Fax** <input type="checkbox"/> Post**
B/C-Liga-Spiele auf: <input type="checkbox"/> 1 Automat <input type="checkbox"/> 2 Automaten wenn Gast zustimmt	

## Spieler - Wichtig: Im Feld "zurückliegende Klasse" bitte C / B / A / BZ / BZO / BL / NEU oder ? eintragen !

DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:	
Internetzugang*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift Spieler / in
Beitrag 7 €: <input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> über Bank	

DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:	
Internetzugang*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift Spieler / in
Beitrag 7 €: <input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> über Bank	

DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:	
Internetzugang*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift Spieler / in
Beitrag 7 €: <input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> über Bank	

DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:	
Internetzugang*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift Spieler / in
Beitrag 7 €: <input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> über Bank	

DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:	
Internetzugang*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift Spieler / in
Beitrag 7 €: <input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> über Bank	

DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:	
Internetzugang*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift Spieler / in
Beitrag 7 €: <input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> über Bank	

DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:	
Internetzugang*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift Spieler / in
Beitrag 7 €: <input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> über Bank	

DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:	
Internetzugang*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift Spieler / in
Beitrag 7 €: <input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> über Bank	

## Liga-Gaststätte

Name:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Telefon-Nr.:	
Fax-Nr.:	
eMail:	
Anzahl Dartgeräte im Lokal:	Stück
geöffnet ab:	Uhr. Ruhetag:

## Für die Richtigkeit:

_____ Datum	_____ Unterschrift Kapitän
-------------	----------------------------

**Stempel vom Automatenunternehmer**

(ohne Stempel ist die Anmeldung nicht gültig)



# DSAB Filstal-Liga Team-Anmeldung

www.Filstalliga.de

Seite \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Seiten

Saison: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Sportart: **Dart** Disziplin: \_\_\_\_\_

## Team

Team-Name: \_\_\_\_\_ Kapitän: \_\_\_\_\_

### Allgemeine Informationen zur Anmeldung in der DSAB-Filstal-Liga

Um eine geordnete Vorbereitung zu gewährleisten sind unbedingt folgende Punkte zu beachten:

- NEU: Anmeldeschluss ist immer 16 Tage nach dem letzten Spiel der Hauptrunde !
- Verbindliche Anmeldung besteht aus Team-Anmeldung + Blatt Zusatzinfos ! (ab 9 Spieler 3-seitig).
- Bei mehreren Anmeldungen vom gleichen Lokal sollen sich die Teams zwecks Automatenbelegung abstimmen!
- Anmeldungen müssen leserlich in Druckschrift (oder im Computer) und vollständig ausgefüllt werden.
- Bei neuen Spielern ist ein Passbild beizulegen (Rückseite mit Team-Name, Name, Geb.Datum beschriften).
- Jeder Spieler muss unterschreiben, sonst ist keine Teilnahme möglich.
- Ohne Stempel eures Aufstellers ist die Anmeldung ungültig - rechtzeitig ausfüllen und abstempeln lassen!
- Original der Anmeldung an die Ligaleitung schicken und Kopie für Aufsteller und Team erstellen.
- Anmeldungen incl. aller Zahlungen die zum Stichtag nicht vorliegen nehmen am Spielbetrieb nicht teil.

### Einrichtung einer eMail-Adresse für Euer Team

Zur verbesserten Kommunikation innerhalb Eurer Gruppe / Filstal-Liga bieten wir die Einrichtung teambezogener eMail-Adressen an. Die eMail-Adressen werden als Weiterleitungsadressen angelegt. Es können bis zu 10 Weiterleitungs-Adressen eingerichtet werden. Diese sollten auch ausgenutzt werden. Dadurch ist auch im Urlaub- bzw. Krankheitsfall gewährleistet, dass jemand Euer Team erreichen kann.

**Sendet an [Webmaster@Filstalliga.de](mailto:Webmaster@Filstalliga.de) folgende Infos:**

1. Die gewünschte eMail-Adresse für Euer Team (Beispiel: [MusterBoys@Filstalliga.de](mailto:MusterBoys@Filstalliga.de))
2. Die eMail-Adressen an die eingehende Nachrichten weitergeleitet werden sollen.

### Da die Angaben eMail-Adresse + Tel.Nr. (Ausnahme Kapitän) freiwillig ist benötigen wir folgende Info:

Von uns haben  Personen privat, beruflich oder über Freunde regelmässig Zugriff auf die Tabellen im Internet.

### Startgeld / Kautions / Mitgliedsbeitrag DSAB / Verwaltungskosten

Abrechnung der Startgelder/Gebühren erfolgt über den Automatenaufsteller. Der verrechnet dies mit dem Gastwirt.

Kautionssumme muss vor der Saison 52 € betragen. Neue/aufzufüllende Kautionssumme:	€
<input type="checkbox"/> angemeldete Spieler á 7 € Saisonbeitrag:	€
neue Spielerpässe á 6 €	€
Kosten Tabellen- und Infoversand (Selbstabholer Internet 0 €, per Fax 14 €, per Post 35 €)	€
<b>Bei Überweisungen unbedingt den Team-Namen, ggf. die Klasse/Gruppe angeben !</b>	<b>Total: €</b>

Überweisung vor Anmeldeschluss an die Filstal-Liga, IBAN: DE64 6106 0500 0257 6930 09 BIC: GENODES1VGP

Bargeldübermittlung nur bei persönlicher Übergabe empfohlen, alles andere erfolgt auf eigenes Risiko.

### Wichtige Zusatzinfos für den Ligasekretär

### Datenschutz

Alle Daten werden nach den aktuellen Datenschutzrichtlinien vertraulich behandelt.

### Für die Richtigkeit

Im Namen meines Teams bestätige ich die Richtigkeit aller angegebenen Daten. Uns ist bekannt, dass die DSAB-Regeln nur in Verbindung mit den Zusatzregeln der Filstal-Liga gelten. Die aktuellen Regeln liegen uns vor bzw. können unter [www.Filstalliga.de](http://www.Filstalliga.de) eingesehen werden. Wir verpflichten uns nach diesen Regeln sportlich-fair am Spielbetrieb teilzunehmen. Sofern sich an den Stammdaten der Spieler/Spielort etwas ändert wird dies der Ligaleitung umgehend mitgeteilt. Das Siegerteam übermittelt das Ergebnis bis spätestens am Folgetag um 11 Uhr. Die Telefonnummer des Kapitäns darf im Internet und auf den Spielplänen veröffentlicht werden. Wir verpflichten uns den Spielberichtsbogen immer vollständig auszufüllen (Vor- und Zunamen, Passnummern, Team-Name, Kapitän). Es ist bekannt, dass die Pässe immer mitzuführen sind. Bei Verhinderung werde ich die Kapitänsaufgaben übertragen.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Kapitän \_\_\_\_\_

Copyright by DSAB-Filstal-Liga - V1.7 - Original für Ligasekretär. Eine Kopie für Automatenunternehmer und eine Kopie für Team erstellen! - \*\*\*Falls keine Auswahl erfolgt Versand zum Wirt - \*\*Kostenpflichtig - \*freiwillige Angaben (Ausnahme Kapitän)



www.Filstalliga.de



# DSAB Filstal-Liga Team-Anmeldung

Seite \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Seiten

Saison: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Sportart: **Dart** Disziplin: \_\_\_\_\_

## Team

Team-Name:	Team-Fax:
Kapitän:	Team-eMail:
Beginn der Liga-Spiele um _____ Uhr.	Ligapost Empfänger***: <input type="checkbox"/> Kapitän <input type="checkbox"/> Wirt
alter Team-Name: _____ / _____ <small>(falls Team-Name verändert wurde) (letzte Liga-Klasse)</small>	Tabelle: <input type="checkbox"/> Selbstabholer Internet <input type="checkbox"/> Fax** <input type="checkbox"/> Post**
B/C-Liga-Spiele auf: <input type="checkbox"/> 1 Automat <input type="checkbox"/> 2 Automaten wenn Gast zustimmt	

## Spieler - Wichtig: Im Feld "zurückliegende Klasse" bitte C / B / A / BZ / BZO / BL / NEU oder ? eintragen !

DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:	
Internetzugang*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift Spieler / in
Beitrag 7 €: <input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> über Bank	

DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:	
Internetzugang*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift Spieler / in
Beitrag 7 €: <input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> über Bank	

DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:	
Internetzugang*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift Spieler / in
Beitrag 7 €: <input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> über Bank	

DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:	
Internetzugang*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift Spieler / in
Beitrag 7 €: <input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> über Bank	

DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:	
Internetzugang*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift Spieler / in
Beitrag 7 €: <input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> über Bank	

DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:	
Internetzugang*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift Spieler / in
Beitrag 7 €: <input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> über Bank	

DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:	
Internetzugang*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift Spieler / in
Beitrag 7 €: <input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> über Bank	

DSAB-Nr.:	zurückliegende Klasse:
Vorname / Name:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon*:
eMail*:	
Internetzugang*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift Spieler / in
Beitrag 7 €: <input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> über Bank	

## Liga-Gaststätte

Name:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Telefon-Nr.:	
Fax-Nr.:	
eMail:	
Anzahl Dartgeräte im Lokal:	Stück
geöffnet ab:	Uhr. Ruhetag:

## Für die Richtigkeit:

_____ Datum	_____ Unterschrift Kapitän
-------------	----------------------------

**Stempel vom Automatenunternehmer**

(ohne Stempel ist die Anmeldung nicht gültig)