



Ja, ich will der Dart-Liga Nordoberpfalz und dem DSAB beitreten.

Mannschaft:

Klasse:

Spieler-Nr.:

Vorname:

Name:

Strasse:

PLZ – Ort:

Geb.-Datum:

Tel.:

Mobil:

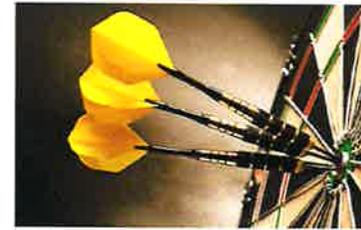
Datum

Unterschrift

Bitte diese Nachmeldung mit **10,00 EUR** Mitgliedsgebühr bei Sabrina, Michl oder Shorty abgeben!

Nachmeldungen ohne Geld können nicht bearbeitet werden!

Für die letzten 2 Spieltage ist keine Nachmeldung mehr möglich!



Ja, ich will der Dart-Liga Nordoberpfalz und dem DSAB beitreten.

Mannschaft:

Klasse:

Spieler-Nr.:

Vorname:

Name:

Strasse:

PLZ – Ort:

Geb.-Datum:

Tel.:

Mobil:

Datum

Unterschrift

Bitte diese Nachmeldung mit **10,00 EUR** Mitgliedsgebühr bei Sabrina, Michl oder Shorty abgeben!

Nachmeldungen ohne Geld können nicht bearbeitet werden!

Für die letzten 2 Spieltage ist keine Nachmeldung mehr möglich!