

Anmeldung Lübecker E-Dart Liga Saison 25/26

Mannschaft :

Spielort :

Telefon:

Adresse :

Spieltag :

Cap

Telefon:

Email :

Co-Cap

Telefon:

Email :

Ausweis-Nr.	Neu	Spielername	Vor- und Zuname
-------------	-----	-------------	-----------------

01:			
02:			
03:			
04:			
05:			
06:			
07:			
08:			
09:			
10:			
11:			
12:			
13:			
14:			
15:			

Die Spieler der Mannschaft erklären sich mit der Satzung der Lübecker E-Dart Liga einverstanden.

Datum:

Unterschrift:_____