



# Mannschaftsmeldung

Sport Darts Bayern e.V.

## WIRTE DATEN (Anschrift Rechnungsstelle)

Spiellokal:	
Vor-/Zuname.:	
Straße/Nr.:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Öffnungszeiten:	

## Team Kapitän (Anschrift Rechnungsstelle)

Anrede:	
Vor-/Zuname.:	
Straße/Nr.:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Wirte Team-Lizenz

A-Level: 150 € – B-Level: 125 € – C-Level: 100 € – Newcomer 75 €

Ort, Datum, Stempel

Unterschrift Wirt

Wirt Vor und Zuname (Druckbuchstaben)

Mit dieser Erklärung Fördere ich die o.g Liga SD Bayern e.V. Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift bei einem Lokalwechsel der Mannschaft die komplette Mannschaftsgebühr zu bezahlen. Durch den Beitritt entstehen gegenüber der SDB e.V. keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. **Die Team Lizenz wird nach Zustellung der Rechnung innerhalb 10 Werktagen auf das Konto der SDB e.V. überwiesen.** Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand SDB e.V. behält sich das Recht vor, Wirte -Aufsteller und Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Antrag für Team:

Saison:  Spieltag:  Uhrzeit:  Liga:

Herr  Frau  Datenschutzerklärung gelesen

Player 1 **Teamcaptain**

Vorname:	
Nachname:	
Geb.-Datum:	
<input type="checkbox"/> SDBeV -Mitglied, Pass Nr.	

Herr  Frau  Datenschutzerklärung gelesen

Player 2

Vorname:	
Nachname:	
Geb.-Datum:	
<input type="checkbox"/> SDBeV -Mitglied, Pass Nr.	

Herr  Frau  Datenschutzerklärung gelesen

Player 3

Vorname:	
Nachname:	
Geb.-Datum:	
<input type="checkbox"/> SDBeV -Mitglied, Pass Nr.	

Herr  Frau  Datenschutzerklärung gelesen

Player 4

Vorname:	
Nachname:	
Geb.-Datum:	
<input type="checkbox"/> SDBeV -Mitglied, Pass Nr.	

**Informationen zum Datenschutz und zur Erhebung und Verarbeitung von Daten findet Ihr unter <https://www.sportdarts-bayern.de/datenschutz/>**

Team Kosten Gold-Level 250€-Silber-Level 180€-A-Level: 150 € – B-Level: 125 € – C-Level: 100 € – Newcomer 75 €. Wenn mehr Mitglieder in der Mannschaft zusätzliches Einzelspielerblatt anhängen. Als

Mannschaftsführer ist mir bekannt das nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet werden können

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben. Mir ist ferner bekannt das falsche Angaben zur Disqualifikation der Mannschaft führen kann und

ggf. Schadensersatzansprüche erhoben werden können. Die Übermittlung der erforderlichen Daten an der SDBeV bzw. anderen Mannschaftsführer bleibt hiervon unberührt und erfolgt in jedem Fall, da Diese zur

Aufrechterhaltung des Spielbetriebs erforderlich sind. **Die Spieler erklären sich mit Ihrer Unterschrift einverstanden, das der SDBeV Bilder sowie Daten auf der Homepage veröffentlichen dürfen. Für**

**NEUE Spieler der SDB e.V. muss gesondert der Spielerpass-Antrag ausgefüllt werden !!!**

**Die Mannschaft wird mit Datum verpflichtet, spätestens 10 Werktage nach Rechnungsstellung ihre Meldegebühren bezahlt zu haben auf das Konto:**

**SPORT DARTS BAYERN e.V.-- DE43 710 900 000 002 649 497 BIC: GEN ODE F1 BGL**

Senden per Post an: Sport Darts Bayern e.V. c/o Marcus Gerstl, Hilpoltsteinerstr.2b, 83607 Holzkirchen oder per Mail: [liga@sportdarts-bayern.de](mailto:liga@sportdarts-bayern.de)



# Mannschaftsmeldung Teil 2

Sport Darts Bayern e.V.

Antrag für Team:

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Datenschutzerklärung gelesen Player 5 Vorname: <input type="text"/> Nachname: <input type="text"/> Geb.-Datum: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> SDBeV -Mitglied, Pass Nr. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Datenschutzerklärung gelesen Player 6 Vorname: <input type="text"/> Nachname: <input type="text"/> Geb.-Datum: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> SDBeV -Mitglied, Pass Nr. <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Datenschutzerklärung gelesen Player 7 Vorname: <input type="text"/> Nachname: <input type="text"/> Geb.-Datum: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> SDBeV -Mitglied, Pass Nr. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Datenschutzerklärung gelesen Player 8 Vorname: <input type="text"/> Nachname: <input type="text"/> Geb.-Datum: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> SDBeV -Mitglied, Pass Nr. <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Datenschutzerklärung gelesen Player 9 Vorname: <input type="text"/> Nachname: <input type="text"/> Geb.-Datum: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> SDBeV -Mitglied, Pass Nr. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Datenschutzerklärung gelesen Player 10 Vorname: <input type="text"/> Nachname: <input type="text"/> Geb.-Datum: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> SDBeV -Mitglied, Pass Nr. <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Datenschutzerklärung gelesen Player 11 Vorname: <input type="text"/> Nachname: <input type="text"/> Geb.-Datum: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> SDBeV -Mitglied, Pass Nr. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Datenschutzerklärung gelesen Player 12 Vorname: <input type="text"/> Nachname: <input type="text"/> Geb.-Datum: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> SDBeV -Mitglied, Pass Nr. <input type="text"/>

**Informationen zum Datenschutz und zur Erhebung und Verarbeitung von Daten findet Ihr unter <https://www.sportdarts-bayern.de/datenschutz/>**

Team Kosten Gold-Level 250€-Silber-Level 180€-A-Level: 150 € – B-Level: 125 € – C-Level: 100 € – Newcomer 75 €. Wenn mehr Mitglieder in der Mannschaft zusätzliches Einzelspielerblatt anhängen. Als Mannschaftsführer ist mir bekannt das nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet werden können

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben. Mir ist ferner bekannt das falsche Angaben zur Disqualifikation der Mannschaft führen kann und ggf. Schadensersatzansprüche erhoben werden können. Die Übermittlung der erforderlichen Daten an der SDBeV bzw. anderen Mannschaftsführer bleibt hiervon unberührt und erfolgt in jedem Fall, da Diese zur Aufrechterhaltung des Spielbetriebs erforderlich sind. **Die Spieler erklären sich mit Ihrer Unterschrift einverstanden, das der SDBeV Bilder sowie Daten auf der Homepage veröffentlichen dürfen. Für NEUE Spieler der SDB e.V. muss gesondert der Spielerpass-Antrag ausgefüllt werden !!!**

**Die Mannschaft wird mit Datum verpflichtet, spätestens 10 Werktagen nach Rechnungsstellung ihre Meldegebühren bezahlt zu haben auf das Konto:**

**SPORT DARTS BAYERN e.V.-- DE43 710 900 000 002 649 497 BIC: GEN ODE F1 BGL**

Senden per Post an: Sport Darts Bayern e.V. c/o Marcus Gerstl, Hilpoltsteinerstr.2b, 83607 Holzkirchen oder per Mail: [liga@sportdarts-bayern.de](mailto:liga@sportdarts-bayern.de)