



# Dart-Champions-League-Lübeck

## Mannschaftsmeldung

### Allgemeiner Teil

---

---

Mannschaftsname: \_\_\_\_\_ Saison 2024/2025

Trainingstag & Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Gesamte Post an: **Kapitän**

der Kapitän ist über 18 Jahre

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Daten dürfen veröffentlicht werden

Ja  Nein \_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

---

### Spiellokal:

Lokalname: \_\_\_\_\_

Wirt: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Öffnungszeiten: \_\_\_\_\_



# Dart-Champions-League-Lübeck

## Mannschaftsmeldung

### Allgemeiner Teil

Achtung, neue Kontodaten:  
per Überweisung an: Svenja Gottschalk  
IBAN: DE68 1001 1001 2260 1308 91  
BIC: NTSBDEB1XXX  
per PayPal an: Championsleague-luebeck@gmx.net

Als Verwendungszweck unbedingt den Mannschaftsnamen angeben!!!