

DARTVERBAND MV VEREINSMELDUNG 25/26



Vorabinformationen

Das Formular muss zwingend ausgefüllt und als PDF an die untenstehende E-Mail-Adresse gesendet werden.

Informationen zum Verein

Vereinsname		Straße + PLZ + Ort	
LSB-Mitgliedsnummer		Telefonnummer	
E-Mail Adresse des Vereins		Webseite	

Informationen zum Ansprechpartner und dessen Vertreter

Nachname, Vorname des Ansprechpartner		Nachname, Vorname des Vertreters	
Straße		Straße	
PLZ, Ort		PLZ, ORT	
E-Mail		E-Mail	
Telefon		Telefon	

Gemeldete Mannschaften

Bitte Markiere die jeweiligen Mannschaften an die im Liga und/oder Pokalspiel teilnehmen.

	Ligabetrieb	Pokal
Mannschaft 1	☐	☐
Mannschaft 2	☐	☐
Mannschaft 3	☐	☐
Mannschaft 4	☐	☐
Mannschaft 5	☐	☐

Mit der Vereinsmeldung an den Dartverband Mecklenburg-Vorpommern e.V. bestätigen wir die Satzung und die Ordnungen des DVMV gelesen zu haben und bekennen uns zu diesen.