

Anmeldeformular Dartliga Fulda

Name des Teams _____

Anmeldedatum _____

| | | | | |
|--------------|---------|-----|-----|---------|
| Team-Kapitän | Strasse | PLZ | Ort | Telefon |
| | | | | |

Anmeldung für die: BK-Liga A-Liga B-Liga C-Liga in der Dartliga Fulda *bitte ankreuzen

Spieler

E-Dart-Station

| Name | Vorname | Pass Nr. |
|------|---------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Name E-Dart-Station: _____

Telefon: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Öffnungszeiten: _____

Ansprechpartner E-Dart-Station: _____

E-Mail-Adresse: _____

Unterschrift Kapitän: _____

Unterschrift Ansprechpartner: _____

Terminwünsche bitte auf der Rückseite oder auf externer Seite notieren.

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Vorname:

Nachname:

Telefon-/Mobilfunknummer:

Hiermit willige ich ein, dass oben genannte Daten auf der Online-Plattform www.dartligafulda.de verwendet, sowie verarbeitet werden dürfen.

Des Weiteren wurde ich über die auf benannter Onlineplattform ausgeschriebenen Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO in Kenntnis gesetzt und habe sie gelesen und zur Kenntnis genommen.

Unterschrift