

NO RISK

Triple Dart Cup 2026

Liga-Anmeldung

Teamname:

Lokal:

Adresse:

Ruhetag / Telefon:

Kapitän:

Name:.....
Straße:.....
Ort:.....
Geb. Datum:.....
Tel.:.....

Spieler:

Name:.....
Straße:.....
Ort:.....
Geb. Datum:.....
Tel.:.....

Spieler:

Name:.....

Spieler:

Name:.....

Spieler:

Name:.....

Spieler:

Name:.....

Spieler:

Name:.....

Spieler:

Name:.....

Bitte in Druckschrift ausfüllen und an Cafe Sunrise, Klusemannstr. 4, 8053 Graz, senden, E-Mail: dartclub@a1.net

.....
Spielstätte

.....
Unterschrift

.....
Kapitän