

STAMMDATENBLATT - SPIELORT

ZVR-NUMMER* (unbedingt erforderlich) _____

VEREINSNAME* (laut ZVR) _____

SPIELORTADRESSE* (Auswahl **Club** für Vereinslokal, **Lokal** für öffentliches Lokal)

SPIELORT*		NAME*	
PLZ*	ORT*	ADRESSE*	

Für den obengenannten Spielort steht folgende Anzahl an Dartsportgeräten zur Verfügung: * => Pflichtfelder

	Anzahl
ELEKTRONIKDARTS	
STEELDARTBOARDS	

Der Spielort wird seitens der Ligaverwaltung oder von einer vom Vorstand bevollmächtigten Person entsprechend der Vorgaben kontrolliert.

Sollten mehrere Vereine an der angegebenen Adresse ihren Heimspielort haben, so ist nur von einem Verein (Hauptverein) dieses Formular einzusenden.

Zusätzliche Informationen:

Es steht folgende Anzahl an Sitzplätzen zur Verfügung:

ANMERKUNG
z.B.: Feiertags geschlossen oder nur an Spieltagen geöffnet, ...

Bitte ausgefülltes Formular an wdso@wdso.at senden

Ort und Datum

Unterschrift Obmann oder Stellvertreter

Hinweis: Es wurde auf eine weibliche/männliche Formulierung verzichtet.

Sämtliche Ausdrücke, die männlich formuliert sind, gelten sinngemäß auch für Frauen.