

## Anmeldung Beizencup PRO

**Anmeldeschluss 31. August 2023**

|                |  |
|----------------|--|
| <b>Captain</b> |  |
| Strasse        |  |
| PLZ/Ort        |  |
| Geb. Dat.      |  |
| Email          |  |
| Telefon        |  |

**Teamname**

**Status**

|  |
|--|
|  |
|--|

|           |  |
|-----------|--|
| Name      |  |
| Strasse   |  |
| PLZ/Ort   |  |
| Geb. Dat. |  |
| Telefon   |  |

|           |  |
|-----------|--|
| Name      |  |
| Strasse   |  |
| PLZ/Ort   |  |
| Geb. Dat. |  |
| Telefon   |  |

|           |  |
|-----------|--|
| Name      |  |
| Strasse   |  |
| PLZ/Ort   |  |
| Geb. Dat. |  |
| Telefon   |  |

|           |  |
|-----------|--|
| Name      |  |
| Strasse   |  |
| PLZ/Ort   |  |
| Geb. Dat. |  |
| Telefon   |  |

|           |  |
|-----------|--|
| Name      |  |
| Strasse   |  |
| PLZ/Ort   |  |
| Geb. Dat. |  |
| Telefon   |  |

|           |  |
|-----------|--|
| Name      |  |
| Strasse   |  |
| PLZ/Ort   |  |
| Geb. Dat. |  |
| Telefon   |  |

|           |  |
|-----------|--|
| Name      |  |
| Strasse   |  |
| PLZ/Ort   |  |
| Geb. Dat. |  |
| Telefon   |  |

|           |  |
|-----------|--|
| Name      |  |
| Strasse   |  |
| PLZ/Ort   |  |
| Geb. Dat. |  |
| Telefon   |  |

### LIGA / LOKAL

|         |  |
|---------|--|
| Lokal   |  |
| Strasse |  |
| PLZ/Ort |  |
| E-Mail  |  |
| Telefon |  |
| Ruhetag |  |

### AUFSTELLER

|            |  |
|------------|--|
| Name       |  |
| Strasse    |  |
| PLZ/Ort    |  |
| Email      |  |
| Telefon    |  |
| Anz. Darts |  |

Datum / Unterschrift WIRT

|  |
|--|
|  |
|--|

Unterschrift CAPTAIN

|  |
|--|
|  |
|--|

Unterschrift/Stempel Aufsteller

|  |
|--|
|  |
|--|

**Die Anmeldung muss Koplett ausgefüllt werden! Vollständige Daten angeben**

Urs Voney  
+41 76 801 44 35

Schlarpe Darter DC  
Urs Voney

Saison \_\_\_\_/\_\_\_\_

info@beizencup.ch  
www.beizencup.ch