



# Spielerstammdatenblatt

Saison.....

Verein:

Vorname :

Nachname :

Geb.Datum:

Strasse/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Telefonnummer:

Faxnummer:

E-Mail:

Mannschaft:

Staatsbürgerschaft:

**Ich akzeptiere hiermit die Statuten und das jeweils gültige Regulativ des STDSV (Steirischer Dartsportverband) voll inhaltlich. Weiters akzeptiere ich alle Entscheidungen des STDSV-Vorstandes. Ich erkläre hiermit, keine rechtlichen Schritte gegen den STDSV, dem Vorstand, anderen STDSV-Vereinen und Mannschaften, ohne ausdrückliche Zustimmung durch den STDSV-Vorstand, anzustreben.**

**Senden an Fax: 0316 2311239700**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift