

**Hilfe zur Anmeldung für
alle Mitglieder und die, die es noch werden wollen !**

Der Mannschaftsmeldebogen :

1. Alle Felder des Mannschaftsmeldebogens müssen vollständig ausgefüllt werden.
2. Von allen auf dem Meldebogen aufgeführten Spieler/innen werden eine gesonderte Beitrittserklärung benötigt.
3. Bei neuen Spielern wird zusätzlich ein (beschriftetes) Passfoto benötigt
4. Der ausgefüllte Meldebogen ist vom Teamkapitän mit handschriftlicher Unterschrift zu versehen.
5. Mit der geleisteten Unterschrift und das Absenden des Meldebogens an die Ligaverwaltung erfolgt eine verbindliche Mannschaftsanmeldung zur RSO-Dartliga.
6. Mit der Unterschrift erteilt der Teamkapitän sein Einverständnis für die Veröffentlichung seiner Telefonnummer auf der Homepage der RSO
7. Mit dem Absenden der ausgefüllten und unterschriebenen Mannschaftsmeldung wird der Mannschaftsmeldebetrag von zur Zeit 160,00 Euro fällig.

Die Beitrittserklärung :

1. Die Beitrittserklärung muss von dem/der Spieler/in vollständig ausgefüllt werden.
2. Durch die Unterschrift erklärt sich der/die Spieler/in damit einverstanden, das seine/ihre Daten für interne Zwecke gespeichert werden
3. **Von jedem Spieler/in, welche(r) aktiv in der RSO-Dartliga spielen möchte, wird ein Passfoto benötigt, das auf der Homepage veröffentlicht wird**
4. Mit der Unterschrift auf der Beitrittserklärung erkennt der/die Spieler/in die Satzung und das Regelwerk der RSO-Dartliga an.
5. **Soll das Foto nicht veröffentlicht werden dürfen, ist ein schriftlicher Widerspruch einzureichen**
6. Der/Die Spieler/in verpflichtet sich mit dem Absenden der unterschriebenen Beitrittserklärung zur Zahlung des Jahresbeitrags von zur Zeit 15,00 Euro (Rückrunde 7,50 Euro).

Allgemeine Hinweise :

Es können nur Anmeldungen berücksichtigt werden, bei denen alle Unterlagen sowie fällige Beitragszahlungen - vollständig - bei der Ligaverwaltung eingehen.

Meldeschluss für Mannschaften zur Saison 2025 ist am 23. November 2024

Die Unterlagen für die Saison 2025 werden auf der Jahreshauptversammlung ausgehändigt

Anmeldungen entweder per Post an: Jürgen Gratzfeld, Vogelsangstr. 3, 53819 Neunkirchen-Seelscheid

oder per Email an: ligaleiter@rso-dart.de

Bankverbindung:

VR-Bank Rhein-Sieg eG

IBAN: DE56 37 0695 2065 0197 5018

BIC: GENODED1RST

Bitte bei Überweisung der Beiträge unbedingt den kompletten Mannschaftsnamen unter Betreff angeben, damit die Buchung zugeordnet werden kann!



Teamanmeldung 2025

Teamname

RSO-Pokal ja

Teilnahme nein

bitte Zutreffendes ankreuzen

Gaststätte	
Strasse	
PLZ und Ort	
Telefon	
Ruhetag	
Automatenanzahl	

Teamkapitän	
Strasse	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	

Die Mannschaft MUSS per eMail erreichbar sein !!

Unsere aktiven Spieler für die Saison 2025:

Passnummer	Name des Spielers	Passnummer	Name des Spielers

Mit der Unterschrift erteilt der Teamkapitän das Einverständnis für die Veröffentlichung der angegeben Telefonnummer auf der Homepage der RSO

Der Jahresbeitrag von 15,- € ist für jeden Spieler im Voraus fällig. Jugendliche unter 18 Jahre sind beitragsfrei.

Schwerbehinderte ab einem GdB von 50% sind beitragsfrei (bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen).

Der Kapitän bestätigt mit seiner Unterschrift die Zahlung von 160,- € für die Mannschaftsmeldung.

VR-Bank Rhein-Sieg eG

IBAN: DE56 37 0695 2065 0197 5018

BIC: GENODED1RST

Datum, Unterschrift des Team-Kapitäns

Bitte leserlich ausfüllen und für **jeden neuen Spieler** ein mit Namen versehenes Passfoto sowie eine Einzelanmeldung an das Ligabüro weiter leiten!



RSO-Liga-Einzelanmeldungen

Seite ___ von ___

Mannschaftsname:

Passnummer vorherige Saison:

Vorname: *

Strasse: *

PLZ/Ort: *

Geburtsdatum: *

Telefon:

Mobil:

Grad der Behinderung in %: %

Nachname: *

Beruf:

höchste Spielklasse in einer anderen Liga: *

Liganame: *

E-Mail:

Unterschrift:

Mit meiner Unterschrift gebe ich der RSO das Einverständnis zum speichern meiner Daten und Fotos sowie die Veröffentlichung auf unserer Homepage

Passnummer vorherige Saison:

Vorname: *

Strasse: *

PLZ/Ort: *

Geburtsdatum: *

Telefon:

Mobil:

Grad der Behinderung in %: %

Nachname: *

Beruf:

höchste Spielklasse in einer anderen Liga: *

Liganame: *

E-Mail:

Unterschrift:

Mit meiner Unterschrift gebe ich der RSO das Einverständnis zum speichern meiner Daten und Fotos sowie die Veröffentlichung auf unserer Homepage

Passnummer vorherige Saison:

Vorname: *

Strasse: *

PLZ/Ort: *

Geburtsdatum: *

Telefon:

Mobil:

Grad der Behinderung in %: %

Nachname: *

Beruf:

höchste Spielklasse in einer anderen Liga: *

Liganame: *

E-Mail:

Unterschrift:

Mit meiner Unterschrift gebe ich der RSO das Einverständnis zum speichern meiner Daten und Fotos sowie die Veröffentlichung auf unserer Homepage

Felder, die mit einem * gekennzeichnet sind, sind Pflichtfelder.