

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 neuen Spieler/innen wird eine gesonderte Beitrittserklärung benötigt.
3. Bei neuen Spieler/innen wird zusätzlich ein digitales Passfoto benötigt
4. Der ausgefüllte Meldebogen ist vom Teamkapitän/in 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/die Teamkapitän/in sein/ihr Einverständnis für die Veröffentlichung der 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, dass 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 eingegangen sind.

Meldeschluss für Mannschaften zur Saison 2026 ist der 19. Oktober 2025

Die Unterlagen für die Saison 2026 werden auf der Jahreshauptversammlung ausgehändigt

Anmeldungen ausschließlich 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 2026

Teamname

RSO-Pokal ja

Teilnahme nein

bitte Zutreffendes ankreuzen

Gaststätte	
Strasse	
PLZ und Ort	
Telefon	
Ruhetag	
Automatenanzahl	<input type="checkbox"/> Aufsteller

Teamkapitän/in	
Strasse	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	

Die Mannschaft MUSS per eMail erreichbar sein !!

Unsere aktiven Spieler/innen für die Saison 2026:

Passnummer	Name des/der Spieler/in	Passnummer	Name des/der Spieler/in

Mit der Unterschrift erteilt der/die Teamkapitän/in das Einverständnis für die Veröffentlichung der angegebenen Telefonnummer auf der Homepage der RSO

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

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

Der/die Kapitän/in 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 **jede/n neuen Spieler/in** 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 %: %

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

Nachname: *

Beruf:

höchste Spielklasse in einer anderen Liga: *

Liganame: *

E-Mail:

Unterschrift:

Passnummer vorherige Saison:

Vorname: *

Strasse: *

PLZ/Ort: *

Geburtsdatum: *

Telefon:

Mobil:

Grad der Behinderung in %: %

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

Nachname: *

Beruf:

höchste Spielklasse in einer anderen Liga: *

Liganame: *

E-Mail:

Unterschrift:

Passnummer vorherige Saison:

Vorname: *

Strasse: *

PLZ/Ort: *

Geburtsdatum: *

Telefon:

Mobil:

Grad der Behinderung in %: %

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

Nachname: *

Beruf:

höchste Spielklasse in einer anderen Liga: *

Liganame: *

E-Mail:

Unterschrift:

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