



Nachmeldung	Spielverlegung	Adressänderung	Kapitänswechsel	Kündigung	
-------------	----------------	----------------	-----------------	-----------	--

1 Nachmeldung

Mannschaft :	Staffel :	Kapitän :
Name/Vorname :	Straße :	
PLZ/Ort :	Telefon :	
Mobil :	Geb-Dat :	Pass # : E-Mail :

2 Spielverlegung

Mannschaft :	Staffel :	Kapitän :			
KW :	Sp-Nr.:	Datum :	verlegt auf KW :	Datum :	Uhrzeit :

3 Änderung der Adresse

Name :	Pass - Nr.:
Vorname :	Telefon :
PLZ :	Handy :
Ort :	Fax :
Straße :	E-Mail :

4 Kapitänswechsel

Mannschaft :	Staffel :	Ligalokal :
Neuer Kapitän :	Pass # :	Tel/Fax :
E-Mail:		

5 Kündigung

Mitgliedsnummer :	Name :	Vorname :
Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft in der DSL e.V. fristgerecht zum Saisonende 20__		

Bemerkungen

Datum / (Unterschrift des Antragstellers)

Stand: 05-2009