

	<u>Ansprechpartner</u>	<u>Spielort</u>
Name		Zur Dürerkate
Straße, Nr		Dürerring 88
PLZ, Ort		31275 Lehrte
Telefon		

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

Seite 1 von 1

	<u>Ansprechpartner</u>	<u>Spielort</u>
Name		SV Arminia Hannover e.V.
Straße, Nr		Bischofsholer Damm 119
PLZ, Ort		30173 Hannover
Telefon		

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

Seite 1 von 1

Kenntnisnahme der SpoWO der Betriebssportsparte Dart des BSV Hannover e.V.

Verein: SG Dartakademie

	<u>Ansprechpartner</u>	<u>Spielort</u>
Name	_____	Vereinsheim Dart Akademie Hannover
Straße, Nr	_____	Am Mittelfelde 112
PLZ, Ort	_____	30519 Hannover
Telefon	_____	_____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Sport- und Wettbewerbsordnung (SpoWO) der Dartsparte des BSV Hannover e.V. zur Kenntnis gegeben wurde. Ich werde mich an die SpoWo halten.

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

Unterschrift Vereinsverantwortliche/r

Ort, Datum

Name, Vorname

Unterschrift

Kenntnisnahme der SpoWO der
Betriebssportsparte Dart des BSV Hannover e.V.

Verein: Üstra Linie 180

	<u>Ansprechpartner</u>	<u>Spielort</u>
Name		ÜSTRA Betriebshof Glocksee
Straße, Nr		Ira-Wolkowa-Weg 1
PLZ, Ort		30167 Hannover
Telefon		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Sport- und Wettbewerbsordnung (SpoWO) der Dartsparte des BSV Hannover e.V. zur Kenntnis gegeben wurde. Ich werde mich an die SpoWo halten.

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

Unterschrift Vereinsverantwortliche/r

Ort, Datum

Name, Vorname

Unterschrift

Kenntnisnahme der SpoWO der
Betriebssportsparte Dart des BSV Hannover e.V.

Verein: Feuerwehr Hannover

	<u>Ansprechpartner</u>	<u>Spielort</u>
Name		Feuerwehr Hannover
Straße, Nr		Auf der Klappenburg 3
PLZ, Ort		30419 Hannover
Telefon		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Sport- und Wettbewerbsordnung (SpoWO) der Dartsparte des BSV Hannover e.V. zur Kenntnis gegeben wurde. Ich werde mich an die SpoWo halten.

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

Unterschrift Vereinsverantwortliche/r

Ort, Datum

Name, Vorname

Unterschrift

Kenntnisnahme der SpoWO der Betriebssportsparte Dart des BSV Hannover e.V.

Verein: IE High Voltage

	<u>Ansprechpartner</u>	<u>Spielort</u>
Name		Sport- und Schützenverein Schillerslage von 1963
Straße, Nr		Rapsfeld 13
PLZ, Ort		31303 Burgdorf
Telefon		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Sport- und Wettbewerbsordnung (SpoWO) der Dartsparte des BSV Hannover e.V. zur Kenntnis gegeben wurde. Ich werde mich an die SpoWo halten.

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

Unterschrift Vereinsverantwortliche/r

Ort, Datum	Name, Vorname	Unterschrift

Kenntnisnahme der SpoWO der Betriebssportsparte Dart des BSV Hannover e.V.

Verein: SG-B WedeDarter

	<u>Ansprechpartner</u>	<u>Spielort</u>
Name		Schützengesellschaft Bissendorf von 1912 e.V.
Straße, Nr		Am Mühlenberg
PLZ, Ort		30900 Wedemark
Telefon		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Sport- und Wettbewerbsordnung (SpoWO) der Dartsparte des BSV Hannover e.V. zur Kenntnis gegeben wurde. Ich werde mich an die SpoWo halten.

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

Unterschrift Vereinsverantwortliche/r

Ort, Datum	Name, Vorname	Unterschrift

Kenntnisnahme der SpoWO der
Betriebssportsparte Dart des BSV Hannover e.V.

Verein: SC Victory

AnsprechpartnerSpielort

Name

Bei Emil

Straße, Nr

Am Großen Garten 5

PLZ, Ort

30419 Hannover

Telefon

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Sport- und Wettbewerbsordnung (SpoWO) der Dartsparte des BSV Hannover e.V. zur Kenntnis gegeben wurde. Ich werde mich an die SpoWo halten.

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

Unterschrift Vereinsverantwortliche/r

Ort, Datum

Name, Vorname

Unterschrift

Kenntnisnahme der SpoWO der
Betriebssportsparte Dart des BSV Hannover e.V.

Verein: SG Laatzen 180 / VHV Bull Hunter

	<u>Ansprechpartner</u>	<u>Spielort</u>
Name		Treffpunkt Alt Laatzen
Straße, Nr		Auf der Dehne 2a
PLZ, Ort		30880 Laatzen
Telefon		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Sport- und Wettbewerbsordnung (SpoWO) der Dartsparte des BSV Hannover e.V. zur Kenntnis gegeben wurde. Ich werde mich an die SpoWo halten.

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

Unterschrift Vereinsverantwortliche/r

Ort, Datum

Name, Vorname

Unterschrift