

Augsburger Dartliga e.V.  
1. Vorstand Herr Mario Schuster  
Nordfeldstr. 22

86405 Meitingen

### **Antrag auf Ausfallentschädigung**

für das Spiel am \_\_\_\_\_

in der Gaststätte \_\_\_\_\_

Wirt \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

gegen die Mannschaft \_\_\_\_\_

Spieltag Nr. \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Ausfallentschädigung in Höhe von € 75,00. Mir ist bekannt, dass ich keinen Anspruch gegen die ADL e.V. auf Zahlung der Ausfallentschädigung erheben kann, soweit das erspielte Preisgeld zur gesamten Zahlung der Ausfallentschädigung nicht ausreicht. Weitere Ansprüche über den Einbehalt des Preisgeldes hinaus, müssen gegenüber der nichtangetretenen Mannschaft selbst durch mich geltend gemacht werden.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_