

Bezirksfachverband Basketball Braunschweig - Nord e. V.



MANNSCHAFTSMELDEFORMULAR

Spielzeit 2020-2021

Meldeschluss 31.05.2020

Vereinsname _____

Vereinsnummer 0 7 _ . _ _ _ _

Offizielle Vereinsanschrift (Adresse, Email, Telefonnummer)

Abteilungsleiter (Name, Email, Telefon)

Sportwart (Name, Email, Telefon)

Schiedsrichterwart (Name, Email, Telefon)

Unser Verein nimmt überregional mit den u.a. Mannschaften in der Saison 20/21 an den nachstehenden Wettbewerben teil:

	Pro B	1. RLN	2. RLN	OL	LL	u20	u18	u16	u14
männlich									
weiblich									

Alle vorgenannten Personen erklären sich damit einverstanden, dass ihre Kontaktdaten in der BABS und auf der BBSN-Homepage veröffentlicht werden. Ein Widerspruch muss schriftlich erfolgen. Die Kontaktdaten werden ausschließlich für Zwecke der Kommunikation im Bereich des BBSN verwendet. Eine weitere Nutzung der Daten erfolgt nicht.

Der Teamverantwortliche ist befugt, verbindliche Erklärungen für die Mannschaft abzugeben.

Mit der rechtsverbindlichen Unterschrift bestätigt der Verein die Ausschreibung und die Ordnungen des BBSN sowie des NBV und des DBB zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum

Vereinsstempel, Unterschrift

Altersklasse		Geschlecht		Liga	Mannschaftsverantwortlicher
<input type="checkbox"/> Sen.	<input type="checkbox"/> u14	<input type="checkbox"/> weibl.	<input type="checkbox"/> Regionsoberliga	Name _____	
<input type="checkbox"/> u20	<input type="checkbox"/> u12	<input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> Regionsliga	Handy _____	
<input type="checkbox"/> u18	<input type="checkbox"/> u11	<input type="checkbox"/> Regionsklasse	Email _____		
<input type="checkbox"/> u16	<input type="checkbox"/> u10	<input type="checkbox"/> Kreisliga			

Altersklasse		Geschlecht		Liga	Mannschaftsverantwortlicher
<input type="checkbox"/> Sen.	<input type="checkbox"/> u14	<input type="checkbox"/> weibl.	<input type="checkbox"/> Regionsoberliga	Name _____	
<input type="checkbox"/> u20	<input type="checkbox"/> u12	<input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> Regionsliga	Handy _____	
<input type="checkbox"/> u18	<input type="checkbox"/> u11	<input type="checkbox"/> Regionsklasse	Email _____		
<input type="checkbox"/> u16	<input type="checkbox"/> u10	<input type="checkbox"/> Kreisliga			

Altersklasse		Geschlecht		Liga	Mannschaftsverantwortlicher
<input type="checkbox"/> Sen.	<input type="checkbox"/> u14	<input type="checkbox"/> weibl.	<input type="checkbox"/> Regionsoberliga	Name _____	
<input type="checkbox"/> u20	<input type="checkbox"/> u12	<input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> Regionsliga	Handy _____	
<input type="checkbox"/> u18	<input type="checkbox"/> u11	<input type="checkbox"/> Regionsklasse	Email _____		
<input type="checkbox"/> u16	<input type="checkbox"/> u10	<input type="checkbox"/> Kreisliga			

Altersklasse		Geschlecht		Liga	Mannschaftsverantwortlicher
<input type="checkbox"/> Sen.	<input type="checkbox"/> u14	<input type="checkbox"/> weibl.	<input type="checkbox"/> Regionsoberliga	Name _____	
<input type="checkbox"/> u20	<input type="checkbox"/> u12	<input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> Regionsliga	Handy _____	
<input type="checkbox"/> u18	<input type="checkbox"/> u11	<input type="checkbox"/> Regionsklasse	Email _____		
<input type="checkbox"/> u16	<input type="checkbox"/> u10	<input type="checkbox"/> Kreisliga			

Altersklasse		Geschlecht		Liga	Mannschaftsverantwortlicher
<input type="checkbox"/> Sen.	<input type="checkbox"/> u14	<input type="checkbox"/> weibl.	<input type="checkbox"/> Regionsoberliga	Name _____	
<input type="checkbox"/> u20	<input type="checkbox"/> u12	<input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> Regionsliga	Handy _____	
<input type="checkbox"/> u18	<input type="checkbox"/> u11	<input type="checkbox"/> Regionsklasse	Email _____		
<input type="checkbox"/> u16	<input type="checkbox"/> u10	<input type="checkbox"/> Kreisliga			

Altersklasse		Geschlecht		Liga	Mannschaftsverantwortlicher
<input type="checkbox"/> Sen.	<input type="checkbox"/> u14	<input type="checkbox"/> weibl.	<input type="checkbox"/> Regionsoberliga	Name _____	
<input type="checkbox"/> u20	<input type="checkbox"/> u12	<input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> Regionsliga	Handy _____	
<input type="checkbox"/> u18	<input type="checkbox"/> u11	<input type="checkbox"/> Regionsklasse	Email _____		
<input type="checkbox"/> u16	<input type="checkbox"/> u10	<input type="checkbox"/> Kreisliga			

Altersklasse		Geschlecht		Liga	Mannschaftsverantwortlicher
<input type="checkbox"/> Sen.	<input type="checkbox"/> u14	<input type="checkbox"/> weibl.	<input type="checkbox"/> Regionsoberliga	Name _____	
<input type="checkbox"/> u20	<input type="checkbox"/> u12	<input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> Regionsliga	Handy _____	
<input type="checkbox"/> u18	<input type="checkbox"/> u11	<input type="checkbox"/> Regionsklasse	Email _____		
<input type="checkbox"/> u16	<input type="checkbox"/> u10	<input type="checkbox"/> Kreisliga			