



BAYERISCHER BASKETBALLVERBAND e.V.



# Anmeldung Schiedsrichterlehrgang Basketballbezirk Oberfranken

Hiermit melden wir nachfolgende Person verbindlich zum nächstmöglichen Lehrgang an:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ Ort:

Geb.-Datum:

Geschlecht: m w d

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Verein:

Vereinsnummer:

Lehrgang: LSE (Teil 1)

LSD (Teil 2)

Hemdgröße: (XS - 5XL)

(nur bei LSE Lehrgang notwendig)

Sonstiges:

Datum:

Unterschrift Teilnehmer/gesetzl. Vertreter

Unterschrift Vereinsvertreter/SR-Wart