

ANMELDUNG LSC Lehrgang

Ressort 4 Schiedsrichter



BAYERISCHER BASKETBALLVERBAND e.V.

Kontaktdaten

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße + Nr.:	
PLZ + Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Allergien, Unverträglichkeiten, Sonstiges:	
Verein:	
Vereinsnummer:	
SR-Lizenz-Nr.:	

Erfahrung als Schiedsrichter/in:

Anzahl Spiele gesamt (ca.):	
Anzahl Spiele Bezirksliga/-klasse Herren (ca.):	
Einsätze pro Saison (ca.):	

Hiermit melde ich mich verbindlich zum LSC Lehrgang 2022 an und erkenne die in der Ausschreibung genannten Teilnahmebedingungen an.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Teilnehmers)

Der Verein bestätigt hiermit die Anmeldung von o.g. Teilnehmer zum o.g. Lehrgang und unterwirft sich den in der Ausschreibung genannten ihm zugewiesenen Pflichten.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Abteilungsleiters oder Vereinsvorstandes)