

Meldeformular Pokalspielbetrieb BSL Saison 2024 - 2025



Hiermit melde ich dem Basketball Spielbetrieb Leipzig e.V. (c/o Danilo Roscher, Sportorganisation, Friedensstraße 150, 06556 Artern) die folgenden Mannschaften für den Pokalspielbetrieb. Mit meiner Meldung akzeptiere ich die Ausschreibung des BSL für die Saison 2024-25 und erkenne die entsprechenden Melde- und Rückzugsfristen an.

Eingang BSL:

Pokal Herren Anzahl Teams aus Oberliga: Anzahl Teams aus Landesliga:
Anzahl Teams aus Bezirksliga: Anzahl Teams aus Bezirksklasse:
Anzahl Teams Freizeit/Sonstige:

Ansprechpartner (Name, E-Mail, Telefonnummer), Teams aus **BVS** (Landes-/Oberliga)

Ansprechpartner (Name, E-Mail, Telefonnummer), Teams aus **BSL** / Sonstige

Pokal Damen Anzahl Teams aus Oberliga: Anzahl Teams aus Landesliga:
Anzahl Teams aus Bezirksliga: Anzahl Teams Freizeit/Sonstige:

Ansprechpartner (Name, E-Mail, Telefonnummer), Teams aus **BVS** (Landes-/Oberliga)

Ansprechpartner (Name, E-Mail, Telefonnummer), Teams aus **BSL** / Sonstige

bevorzugte

Sporthalle (Name/Adresse oder TeamSL-Kennung), Wochentag für Heimspiele, Uhrzeit für Tippoff

 Uhr

alternative

Sporthalle (Name/Adresse oder TeamSL-Kennung), Wochentag für Heimspiele, Uhrzeit für Tippoff

 Uhr

Ort, Datum:

Name und Funktion:

Unterschrift: