

Meldeformular Erwachsenenspielbetrieb 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 Erwachsenen Spielbetrieb. Mit meiner Meldung akzeptiere ich die Ausschreibung des BSL für die Saison 2024-25 und erkenne die entsprechenden Melde- und Rückzugsfristen an.

Eingang BSL:

Bezirksliga Herren Anzahl Teams:

Ggf. Ordnungszahl, sofern bereits bekannt , ,

Ansprechpartner (Name, E-Mail, Telefonnummer)

Bezirksliga Damen Anzahl Teams:

Ggf. Ordnungszahl, sofern bereits bekannt , ,

Ansprechpartner (Name, E-Mail, Telefonnummer)

Bezirksklasse Herren Anzahl Teams:

Ggf. Ordnungszahl, sofern bereits bekannt , ,

Ansprechpartner (Name, E-Mail, Telefonnummer)

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: