



Basketballverband Mecklenburg-Vorpommern

Bewerbung zur Ausrichtung

Hiermit bewirbt sich der Verein _____
verbindlich um die Ausrichtung des (zutreffendes bitte ankreuzen)

- MINI-CUP
- MICRO-CUP-SPIELETREFF
- GIRLS-DAY-SPIELETREFF

am _____ .

Ansprechpartner: _____

E-Mail _____

Telefon _____

Mobil _____

Spielhalle: _____

Adresse _____

Es wird versichert, dass die Spielhalle den Anforderung gemäß der Ausschreibung (Punkt I.7.) entspricht.

Mit der Bewerbung erklärt sich der Verein einverstanden mit allen Rechten und Pflichten gemäß der Ausschreibung des beantragten Wettbewerbs.

Ort, Datum

Vereinsstempel, Unterschrift

Offizielle Partner:



Basketballverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Vereinskennziffer: 830012
Geschäftsstelle
Erich-Schlesinger-Straße 62
18059 Rostock

Kontakt:

Telefon: +49 (0) 381 – 36 76 85 59
Mail: info@basketball-mv.de
Internet: www.basketball-mv.de

Bankverbindung:

Basketballverband M-V
IBAN: DE24130500000415001714
BIC: NOLADE21ROS
Ostseesparkasse Rostock
St-Nr.: 081/142/02178