



# Basketballverband Mecklenburg-Vorpommern

## Teilnehmermeldung für ein Micro-Cup-Spieletreff des BVMV

Hiermit melde ich verbindlich Teilnehmer meines Vereins zu einem Mini-Cup-Spieletreff des BVMV an. Sollten sich Änderungen ergeben, verpflichte ich mich diese rechtzeitig der BVMV-Geschäftsstelle mitzuteilen.

**Cupdatum:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Verein:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Mobil:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich Teilnehmer folgender Altersklassen für den oben genannten Micro-Cup an:

\_\_\_\_ Teilnehmer U11 weiblich

\_\_\_\_ Teilnehmer U10

\_\_\_\_ Teilnehmer U9

\_\_\_\_ Teilnehmer U8

\_\_\_\_ Teilnehmer U7

\_\_\_\_ Teilnehmer unseres Vereins + \_\_\_\_ Trainer / Betreuer (min. 1 je 7 Teilnehmer)

**MAIL: [info@basketball-mv.de](mailto:info@basketball-mv.de)**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Stempel, 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](mailto:info@basketball-mv.de)  
Internet: [www.basketball-mv.de](http://www.basketball-mv.de)

**Bankverbindung:**

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