

## **Basketballverband Mecklenburg-Vorpommern**

## Bewerbungsformular Projekt "BVMV on Tour"

1. Bewerbender Verein			
Name: Straße/ Nr.: PLZ/ Ort:			
2. Trainer de	er späteren Trainingsg	ruppe	
Name: Telefon: Mail: Lizenzstufe: Gültig bis:			
3. Teilnehme	ende Schule		
Name: Straße/ Nr.: PLZ/ Ort: Telefon: Ansprechp.:			
4. Trainings:	zeiten		
Tag: Beginn: Ende: Halle: Straße/Nr.: PLZ/ Ort:			
Datum:			
Stempel/ Unterschrift Schule		Stempel/ Unterschrift Verein und Trainer	

Bitte per Post, Mail oder Fax an die BVMV Geschäftsstelle senden!

Offizielle Partner:







## **Basketballverband Mecklenburg-Vorpommern**

Offizielle Partner:





Vereinskennziffer: 830012 Geschäftsstelle Am Reifergraben 3 18055 Rostock

Kontakt:

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

Bankverbindung:

Basketballverband M-V DASSELDATIVE DATION IN-V
IBAN: DE28 8306 5408 0004 0554 03
IBAN JUGEND: DE72 8306 5408 0104 0554 03
BIC: GENODEF1SLR
Deutsche Skatbank
St-Nr.: 081/142/02178