

Manueller Mannschaftsmeldebogen für Jugendrelegation und -qualifikation im Bezirk OBB

Saison: Verein: Vereinsnummer:

Altersklasse+Ordnungszahl: Formular bitte als vollständig ausgefüllten pdf-Druck an ligabuero@bb-obb.de



Mannschaftsverantwortlicher:

BAYERISCHER BASKETBALLVERBAND e.V.

Name: Vorname: Telefon: Mail:

LfNr	Name	Vorname	Geburtsdatum	TNA (falls vorhanden)	STB (<u>Unterlagen</u>)	Vereinswechsel
1					☐	☐
2					☐	☐
3					☐	☐
4					☐	☐
5					☐	☐
6					☐	☐
7					☐	☐
8					☐	☐
9					☐	☐
10					☐	☐
11					☐	☐
12					☐	☐
13					☐	☐
14					☐	☐
15					☐	☐
16					☐	☐
17					☐	☐
18					☐	☐
19					☐	☐
0					☐	☐