Meldebogen zur praktischen Schiedsrichter-Prüfung

Hiermit meldet der Verein

folgenden Schiedsrichter zur praktischen Prüfung an:

Name, Vorname:
Straße:
PLZ, Ort:

Telefon: Fax:
E-Mail:

Lizenz-Nr. : D -

Termin 1 Datum: Uhrzeit: Spielklasse:
Spielpaarung: A
B
Spielhalle:

Termin 2 Datum: Uhrzeit: Spielklasse:
Spielpaarung: A
B
Spielhalle:

Absender:

E-Mail:

Datum Unterschrift

Zurück an Ekkehard Mamat, Am Pfingstanger 10 d, 38304 Wolfenbüttel

oder per E-Mail an Pruefungen@bbsn-basketball.de

oder per Fax an 07 21 / 1 51 51 38 38