

# Anmeldeformular\*

Team NAME: \_\_\_\_\_

Heimat-Verein: \_\_\_\_\_

Ungefähres Leistungsniveau: \_\_\_\_\_

Anzahl der Spieler\*innen: \_\_\_\_\_

Nachname, Vornahme (Ansprechpartner): \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

\*alle Angaben verpflichtend

Anmerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ihr sendet den **Anmeldebogen** am besten per **Email** an [turnier@beza-basketball.de](mailto:turnier@beza-basketball.de) oder per Post (Philipp Pfaffmann, Bismarckstraße 13, 76829 Landau).

**Ihr überweist die Teilnahmegebühr** (150€) innerhalb 1 Woche nach Absendung des Meldebogens auf das Folgende Konto:

**Förderkreis Basketball Bad Bergzabern e.V.**  
**IBAN DE66548500100035066026**  
**Sparkasse Südliche Weinstraße**  
**Verwendungszweck: BEZA Turnier 2017 & Team-Name**

Wir bestätigen eure Teilnahme nach Geldeingang.