

Westdeutscher Basketball-Verband e.V.



						SI	R – Rückm	<u>eldu</u> ı	ng/ Nachmeldung zur Spielzeit 2025	5/26
Lizenz-Nr.							Name, Vorna	ıme:		
							Kontaktdaten liegen dem WBV vor, andernfalls füge ich einen SR-Erfassungsbogen separat bei.			
Hiermit melde id	ch mich	als 9	Schie	dsricl	nter für	den unte	n aufgeführter	ı Verei	in.	
VKZ:										
Ich möchte als Pflichtschiedsrichter bis zur angegebenen Liga Ansetzungen (entsprechende Qualifikation vorausgesetzt) erhalten:										
Landesli	ga									
Bezirksli										
Kreisliga										
kein Eins	satz als	Pflic	ht-SR							
weitere Angaber										
Ich stehe für Umbesetzungen zur Verfügung.										
Ich bin nicht mobil und auf ÖPNV oder die Mitnahme durch SR angewiesen.										
Ich interessiere mich für die Leitung von Minispielen U10/U12 und würde mich gerne hier weiterbilden. NEU Ich möchte meine Lizenz endgültig zurückgeben.										
BEMERKUNG:	110 111011	10 1212	20112	maga	itig Eur	uengesen	•			
Ich bin mit folgenden Vereinen in irgendeiner Weise verbunden. Um Befangenheit vorzubeugen, bekomme ich keine Ansetzungen bei einem der unten angegebenen Vereine. (Angaben zwingend erforderlich)										
VKZ			Ver	einsn	ame		VKZ		Vereinsname	
L							<u> </u>			
Ort, Datum							-		Unterschrift / Stempel des Meldevereins	
Ort, Datum							_		eigenhändige Unterschrift des Schiedsrichters	

zurück an:

Westdeutscher Basketball-Verband e.V.
- Geschäftsstelle Postfach 10 14 53
47014 Duisburg
Fax: 0203 / 7381 667
service@basketball.nrw