

**BURGENLÄNDISCHER BASKETBALL VERBAND**

Messezentrum-Infomstrasse Halle I  
7400 Oberwart

Tel.: 03352/34030

Fax: 03352/34104

email: office@basketballburgenland.at



# Anmelde-Vollmacht

Hiermit wird bestätigt, dass

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	

für den Verein

<b>Vereinsname:</b>	
---------------------	--

Spieleranmeldungen gem. MO/ÖBV durchführen darf. Diese Vollmacht schließt auch die Benutzung des ZMS ein.

---

**Ort und Datum**

**Vereins-  
stempel**

---

**Unterschrift eines zeichnungsberechtigten  
Vereinsvertreters**