

**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**