

Anmeldung zur
Hobbyliga
Saison



BWBV Breitensport-Admin
Martin Schäfer
Markusplatz 2
70180 Stuttgart
martin.c.schaefer@gmx.de

Mannschaftsanmeldung	
Verein:	<input type="text"/>
Vertretungsberechtigter Aussteller:	
Name:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>

Hiermit meldet der o.a. Verein (ein „Verein“ in diesem Formular kann auch eine Spielgruppe ohne Vereinsrechte wie eine Betriebssportgruppe o.ä. sein) Mannschaften zum Spielbetrieb der Hobbyliga des BWBV verbindlich an. Für eine Mannschaft ist auch im Fall einer Spielgemeinschaft immer nur ein Verein der meldende Verein. Mit der Anmeldung wird bestätigt, dass der o.a. Verein die dem Spielbetrieb der Hobbyliga zugrunde liegende Ausschreibung und Regelungen zur Kenntnis genommen hat und den Spielbetrieb gemäß den angegebenen Regelungen durchführen wird. Die Regelungen, die Ausschreibung und dieses Anmeldeformular sind auf der Internetseite des BWBV im Bereich „Breitensport“ veröffentlicht. Für jede Mannschaft ist ein separates Formular auszufüllen.

1. Angaben zum Versicherungsschutz

BWBV-Mitglied

Mitglieds-Nr:

Wir nehmen zur Kenntnis, dass der BWBV keine
 Unfallversicherung für uns abgeschlossen hat und wir selbst
für ausreichenden Versicherungsschutz sorgen müssen.

Nach den Regelungen für den Spielbetrieb der Hobbyliga ist jeder Verein selbst für eine ausreichende (Sport-)unfallversicherung verantwortlich. Mitgliedsvereine des BWBV füllen **nur die linke Spalte** aus. Sie sind als Mitglieder **automatisch über den WLSB** versichert. Alle anderen Vereine und Betriebssportgruppen können entweder eigenständig über einen Sportbund versichert sein oder eine anderweitige Versicherung abschließen. Eine Nachweispflicht besteht nicht mehr.

2. Angaben zu den Mannschaften (bei mehreren Mannschaften bitte mehrere Formulare ausfüllen)

<input type="checkbox"/> Mannschaft	<input type="checkbox"/> Spielgemeinschaft (SG) mit	<input type="text"/>	
Mannschaftsführer/-in: <input type="text"/>			
Straße:	<input type="text"/>	Halle:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>	Zeiten:	<input type="text"/>

3. SEPA-Lastschriftmandat (Nicht für BWBV-Mitgliedsvereine und nicht, falls ein Mandat schon vorliegt)

Wir ermächtigen den BWBV e.V., Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom BWBV e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber:	<input type="text"/>	Kreditinstitut:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>
Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>	Kontoinhaber:	