



**Neue Adresse!!!**

**THOMAS GUNHOLD**

Birkenstraße 33  
16321 Bernau

+Fax (03338) 38222

Funk (0171) 7523660

E-Mail Th.Gunhold@t-online.de

Bernau, den 17. Juni 2004

An alle Vereinsvorsitzenden und  
Schiedsrichterwarte

**Betreff: Ausrichtung der kommenden Schiedsrichter-Lehrgänge und -Weiterbildungen**

Sehr geehrte Sportfreundinnen, sehr geehrte Sportfreunde,

wir beabsichtigen mit Beginn der neuen Saison mehrere, dringend benötigte, Schiedsrichter-Lehrgänge und Schiedsrichter-Weiterbildungen anzubieten.

Geplant sind folgende Lehrgänge:

I.) **Weiterbildungen** für alle Schiedsrichter (2-Jahresvermerk)  
jeweils am **15.08.2004** und am **22.08.2004**

II.) **Jugendlizenz-Lehrgang**  
**27.08.-29.08.2004**

III.) **Schiedsrichter-Lizenz**  
**4. und 5.09.2004** (für den entfallenen 17.04. und 18.04.2004)

sowie IV.) **Jugendlizenz-Lehrgang**  
**15.10.-17.10.2004**

**Dazu brauchen wir wieder Eure Hilfe.**

Benötigt wird ein für max. 30 Personen ausreichend großer, ruhiger Raum. Es muss ein funktionsfähiges TV- und Video-Gerät sowie ein Overheadprojektor (auch Polylux genannt) vorhanden sein.

Des weiteren müssen die Lehrgangsteilnehmer verpflegt und für 1 bis 2 Nächte untergebracht werden. Hierbei ist zu berücksichtigen, dass die anfallenden Kosten hauptsächlich durch die Teilnehmer getragen werden. Deshalb soll das Angebot möglichst kostengünstig ausfallen.

Die Abrechnung erfolgt, nach vorheriger Absprache, über den BBV. Somit entstehen dem Ausrichter keine Kosten. Lediglich der Organisationsaufwand ist aufzubringen.

**ANMELDESCHLUSS IST DER 09.07.2004 (Datum des Poststempels)**

Eine Anmeldung kann nur mit dem dazugehörigen ausgefüllten Formblatt erfolgen. Es muss auf eigene Kosten an die Geschäftsstelle des Brandenburgischen Basketball-Verband, z.H. Petra Ludewig, Fichtestrasse 1, 15711 Königs Wusterhausen geschickt werden. Für eventuelle Rückfragen stehe ich jederzeit unter den o.g. Kontakten zur Verfügung.

Mit sportlichen Grüßen

i.A. Thomas Gunhold

Anlagen: Formblatt für Ausrichter

An die  
 Geschäftsstelle des  
 Brandenburgischen Basketball-Verband  
 Petra Ludewig  
 Fichtestrasse 1  
 15711 Königs Wusterhausen

**Basketball-Schiedsrichter  
 in Brandenburg**



[www.bbv-schiedsrichter.de](http://www.bbv-schiedsrichter.de)

## Anmeldeformblatt ... (2 Seiten!)

Absender: \_\_\_\_\_

Verein \_\_\_\_\_ Ansprechpartner \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

<input type="radio"/>	Wir möchten gern die Ausrichtung der <b>Weiterbildung</b> am <b>15.08.2004</b> übernehmen (Voraussetzungen siehe oben und 1 Mittagessen, <u>keine Halle</u> )
<input type="radio"/>	Wir möchten gern die Ausrichtung der <b>Weiterbildung</b> am <b>22.08.2004</b> übernehmen (Voraussetzungen siehe oben und 1 Mittagessen, <u>keine Halle</u> )
<input type="radio"/>	Wir möchten gern die Ausrichtung des <b>Jugendlizenz-Lehrgang vom 27.08. bis 29.08.2004</b> übernehmen (Voraussetzungen siehe oben und je 2x Frühstück und Mittagessen, sowie 1 Abendbrot, <u>Halle ca. 2 x 8 Stunden und 2 Übernachtungen</u> )
<input type="radio"/>	Wir möchten gern die Ausrichtung des Lehrgangs zum Erlangen der <b>Schiedsrichter-Lizenz</b> am <b>4. und 5.09.2004</b> übernehmen (Voraussetzungen siehe oben [ <b>max. jedoch nur 15 Plätze</b> ] und je 1 Frühstück und Abendbrot sowie 2 Mittagessen, <u>Halle ca. 2 x 7 Stunden und 1 Übernachtung</u> )
<input type="radio"/>	Wir möchten gern die Ausrichtung des <b>Jugendlizenz-Lehrgang vom 15.10. bis 17.10.2004</b> übernehmen (Voraussetzungen siehe oben und je 2x Frühstück und Mittagessen, sowie 1 Abendbrot, <u>Halle ca. 2 x 8 Stunden und 2 Übernachtungen</u> )

Name

Unterschrift

## **Angaben zum Ausrichter und zur Durchführung**

Verein: \_\_\_\_\_ \*1)

Durchführungsort: \_\_\_\_\_ \*1)

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ \*1)

Adresse: \_\_\_\_\_ \*1)

Telefon: (         )                                 Funktelefon: (         ) \_\_\_\_\_ \*1)

Fax:     (         )                                 E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ \*1)

Kosten für Verpflegung: \_\_\_\_\_ \*1)

Kosten für Sporthalle/Schulungsraum: \_\_\_\_\_ \*1)

Kosten für Übernachtung(en): \_\_\_\_\_ \*1)

weitere Kosten: \_\_\_\_\_ \*1)

Bitte leserlich ausfüllen \*1)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift