

BWA
"Basketball for Kids"
Schwanenstr. 6 - 10
58089 Hagen

FAX: (02331) – 10 62 10

Bewerbung um fünf kostenlose Jahresmitgliedschaften

Die Gelegenheit, für unseren Verein aus dem Projekt „**ING-DiBa Basketball for Kids**“ fünf kostenlose Jahresmitgliedschaften zu bekommen möchten wir nutzen. Die Informationen aus der Ausschreibung haben wir zur Kenntnis genommen und die Namen der fünf Jugendlichen sowie das erforderliche Vereinsprofil und ein Anmeldeformular unseres Vereins, aus dem die Beitragskosten für einen Jugendlichen hervorgehen, angefügt.

Die Eltern sind über die Benennung der Jugendlichen informiert und haben dem Erhalt eines Gutscheins und einem Vereinsbeitritt zugestimmt. **Die Kinder sind zwischen 8 und 12 Jahren alt und spielen bisher nicht im Basketballverein.**

Im Falle einer Berücksichtigung werden wir ein Foto mit den fünf Jugendlichen vor dem Projektplakat erstellen und an das Projektbüro senden. Das Plakat erhalten wir auf dem Postweg mit der Nachricht über unsere Berücksichtigung bei der Vergabe. Mit einer Pressemitteilung des Projektbüros und diesem Foto werden wir in der lokalen Presse eine Veröffentlichung zum Projekt veranlassen und diese im Original ebenfalls an das Projektbüro senden.

Die Übernahme der Kosten durch die ING-DiBa und die Mitgliedschaften enden automatisch nach einem Jahr. Für eine Verlängerung ist eine neue unterschriebene Erklärung der Eltern erforderlich.

Aus diesen Gründen sollten unser Verein und diese fünf Kinder berücksichtigt werden:

Kontaktanschrift für Rückmeldung und Plakatversand:

Vorname Name: _____
Adresse: _____
PLZ Ort: _____
Tel.: _____
E-Mail: _____

Im Falle einer Nichtberücksichtigung möchten wir für dieselben Jugendlichen noch an den folgenden weiteren Vergaberunden teilnehmen: Juni 2007

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel

Name/Funktion des/r Unterzeichners/in:

Funktion im Verein:

Namensliste zur Bewerbung um fünf kostenlose Jahresmitgliedschaften

Verein:

Vorname Name: _____
Geburtsdatum: _____
Adresse: _____
PLZ Ort: _____
Tel.: _____

Vorname Name: _____
Geburtsdatum: _____
Adresse: _____
PLZ Ort: _____
Tel.: _____

Vorname Name: _____
Geburtsdatum: _____
Adresse: _____
PLZ Ort: _____
Tel.: _____

Vorname Name: _____
Geburtsdatum: _____
Adresse: _____
PLZ Ort: _____
Tel.: _____

Vorname Name: _____
Geburtsdatum: _____
Adresse: _____
PLZ Ort: _____
Tel.: _____

Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel

Vereinsprofil des/der

Kennziffer (LV/Verein): Vereins-/Abteilungsgründung:
 Mitgliederzahl gesamt: davon aktiv:
 Mitgliederzahl Damen: Mitgliederzahl Herren:
 Mitgliederzahl weibl. Jugend: Mitgliederzahl männl. Jugend:
 Mitgliederzahl Minis:

Sportangebot

Damen Teams

- W U20 MS
- W U18 MS
- W U16 MS
- W U14 MS
- W U12 MS offene U12 MS
- W U10 MS offene U10 MS
- Minis MS

Herren Teams

- M U20 MS
- M U18 MS
- M U16 MS
- M U14 MS
- M U12 MS
- M U10 MS

Bitte das Vorhandensein (Kästchen) und die Teilnahme am Meisterschaftsspielbetrieb (MS) des Landesverbands ankreuzen. Falls es mehrere Teams in einer Altersklasse gibt, bitte die Zahl dahinter notieren.

Unser Verein betreut Arbeitsgemeinschaften (AGs) an Grundschulen und AG's an weiterführenden Schulen.

Unser Verein verfügt über ausgebildete und lizenzierte Trainer sowie weitere Übungsleiter.

Referent/in des Vereins für Öffentlichkeitsarbeit:

Adresse: PLZ Ort:

Telefon: Fax:

Mobil: Mail:

Vereinshomepage:

Medienkontakte

Nr.	Medium	Ansprechpartner (Redaktion)	Telefon/ Handy	Email
1				
2				