



JBBL-/NBBL-Teamname: _____

Liga: NBBL JBBL

Bestätigung der Grundschule zur Durchführung von Basketball-AGs

Hiermit bestätigen wir, dass das Team / der Verein _____
an unserer Schule

Schule + Schulform: _____

Adresse: _____

PLZ Ort: _____

Ansprechpartner: _____

im Zeitraum von _____ (Monat/Jahr) bis _____ (Monat/Jahr) _____ (Anzahl)
Basketball-AG(s) durchführt.

Zyklus, in dem die AG(s) stattfindet/en: _____

Wochentag und Uhrzeit der AG(s): _____

An der/den AG(s) nehmen insgesamt ca. _____ (Anzahl) Kinder
der Jahrgangsstufe/n _____ teil.

Die AG(s) ist/sind männlich weiblich mixed.

Ort, Datum _____

Unterschrift, Stempel der Schule _____