

PROJEKTBESCHREIBUNG

JBBL-Saison 2019/20

Stand: April 2019



Hinweis: Bitte NICHT handschriftlich ausfüllen!

Meldung als

☐ Verein

☐ Spielgemeinschaft (SG)

(bitte Vertrag gemäß JBBL-Ausschreibung § 7 Abs. 2 beifügen)

☐ Sonstiges: _____

Name des Vertragspartners:

Beteiligte (bei einer SG):

1. Name des JBBL-Teams

(bitte auf Rechtschreibung/Groß- und Kleinschreibung achten)

Voller Teamname:

Kurzname (ein Wort, muss Ort/Region beinhalten):

Abkürzung (3 Buchstaben):

JBBL-Ligazugehörigkeit in Spielzeiten (Anzahl gesamt): _____

2. Vereins-/Organisationsstruktur

Bitte beschreiben Sie kurz die Vorstandsstruktur in Ihrem Verein/ Ihrer Organisation unter Verwendung folgender Begriffe (inklusive Organigramm als Anhang):

Vorsitzender / Stellvertreter / Sportliche Leitung / Sportwart / Hauptamtlicher (Jugend-)Trainer / Hauptamtlich Beschäftigte

(bitte kennzeichnen Sie den Zeichnungsberechtigten gem. § 26 BGB mit *)

Wer ist in Ihrem Verein / Ihrer Organisation zuständig für die Erstellung von sportlichen Konzeptionen (z.B. Jugendkonzeption, Spielkonzeption, etc.)?

Falls bereits Konzeptionen vorhanden sind, nach welcher Idee wurden diese erstellt?

3. Trainer und Betreuung

Anzahl aller Jugendtrainer/innen im männlichen Bereich: ____

Anzahl der hauptamtlichen Jugendtrainer/innen im männlichen Bereich: ____

Name und Lizenznummer des/r JBBL-Trainers/in:

Name und Lizenznummer des/r JBBL-Co-Trainers/in:

Gibt es eine/n spezielle/n Athletiktrainer/in für Ihre Jugendteams?

Falls ja, geben Sie bitte Namen und Ausbildung an.

☐ nein

☐ ja _____

Gibt es in Ihrem Verein eine Kooperation mit einer Facharzt-Praxis?

Falls ja, mit welcher Fachrichtung?

☐ nein

☐ ja _____

Gibt es in Ihrem Verein eine physiotherapeutische Betreuung?

Falls ja, in welchem Umfang?

☐ nein

☐ ja _____

4. Jugendarbeit und Trainingsbedingungen

Name des zugehörigen NBBL-Teams (falls vorhanden): _____

Wie viele männliche Jugendmannschaften (Altersklassen U10 bis U18) betreuen Sie aktuell in ihrem Verein/den Vereinen der SG?

Bitte geben Sie nachfolgend die geplanten Jugendteams für den Spielbetrieb der Saison 2019/20 an (Angabe verpflichtend für **alle Bewerber**):

Altersklasse	Name der Mannschaft (laut TeamSL)	Liga

Verpflichtend nur für Neubewerber:

Bitte geben Sie nachfolgend die tatsächlich am Spielbetrieb teilnehmenden Jugendteams der Saison 2018/19 an:

Alters- klasse	Name der Mannschaft (laut TeamSL)	Liga	Link TeamSL

Wie viele weibliche Jugendmannschaften betreuen Sie aktuell in Ihrem Verein/den Vereinen der SG?

Bestehen im Nachwuchsbereich Kooperationen mit anderen Vereinen?
Falls ja, mit welchen?

- ☐ nein
☐ ja

Name des jeweiligen Kooperationspartners → Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise (Kooperationsverträge etc.) bei!

In welcher Halle/welchen Hallen (mit Adresse) findet das wöchentliche JBBL-Mannschaftstraining statt?

Steht dem JBBL-Team ein eigenes Trainingszentrum/eine eigene Trainingshalle zur Verfügung?
Falls ja, bitte geben Sie Name und Adresse des Trainingszentrums an.

- ☐ nein
☐ ja: _____

Wie viele wöchentliche Trainingsstunden/Trainingseinheiten absolviert das JBBL-Team als gesamte Gruppe?

/_____

Wie viele JBBL-Spieler haben die Möglichkeit, zusätzlich zum Nachmittags-/Abendtraining vormittags an Schulen zu trainieren?

Anzahl: _____
Schule(n): _____

Sind die JBBL-Spieler in weiteren Trainingsgruppen eingebunden? Falls ja, in welchen?

Steht den JBBL-Spielern ein Kraftraum zur Verfügung?

Falls ja, wie oft pro Woche kann dieser vom Team genutzt werden?

☐ nein

☐ ja _____

Bestehen Kooperationen mit Internaten, Eliteschulen des Sports (o.ä.) oder bieten Sie betreutes Wohnen an?

Name des Internats/Eliteschule des Sports (o.ä.)/betreutes Wohnen: _____

Anzahl und Art der Plätze: _____

Name des Internats/Eliteschule des Sports (o.ä.)/betreutes Wohnen: _____

Anzahl und Art der Plätze: _____

Name des Internats/Eliteschule des Sports (o.ä.)/betreutes Wohnen: _____

Anzahl und Art der Plätze: _____

Weitere Anmerkungen:

Bestehen Kooperationen zu Schulen?

☐ nein

☐ ja ____ (Anzahl) mit Grundschulen

____ (Anzahl) mit weiterführenden Schulen

Wie viele Schul-AGs sind im Schuljahr 2019/20 geplant (Angabe verpflichtend für **alle Bewerber**)?

____ (Anzahl) an Grundschulen

____ (Anzahl) an weiterführenden Schulen

Wie viele Schul-AGs wurden im Schuljahr 2018/19 durchgeführt (Angabe verpflichtend für **Neubewerber**)?

____ (Anzahl) an Grundschulen

____ (Anzahl) an weiterführenden Schulen

5. Angaben zum Spielbetrieb

Bitte machen Sie folgende Angaben zur Spielhalle (Angabe verpflichtend nur für **Neubewerber**; für Teams der Saison 2018/19: Angabe erforderlich, falls Spielhalle in der Saison 2018/19 durch NBBL gGmbH nicht erfasst):

Stammdaten Halle:	
Name der Halle:	
Anschrift der Halle:	
Hallennummer/-bezeichnung des LVs (falls vorhanden):	
Spielfeld:	
Länge des Spielfeldes (in m):	
Breite des Spielfeldes (in m):	
Hindernisfreier Raum Endlinie (rechts vom KG aus) vor Zuschauern/Wand/Tribüne (in m):	
Hindernisfreier Raum Endlinie (links vom KG aus) vor Zuschauern/Wand/Tribüne (in m):	
Hindernisfreier Raum Seitenlinie (Seite KG) vor KG/Mannschaftsbankbereich (in m):	
Hindernisfreier Raum Seitenlinie (gegenüber KG) vor Zuschauern/Wand/Tribüne (in m):	
Kürzester Abstand Seitenlinie – 3-Punkte-Linie (in m):	
Weitester Abstand Grundlinie – 3-Punkte-Linie (in m):	
Position des Kampfrichtertisches mittig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kameraposition:	
Art der Korbanlage:	<input type="checkbox"/> Deckenanlage <input type="checkbox"/> Standanlage
Art der Spielbretter:	<input type="checkbox"/> Acryl <input type="checkbox"/> Holz
Korbbrettpolsterung vorhanden (Unterkante Spielbrett)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ring mit Belastungssicherung vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstige Ausstattung:	
Anbringung der elektrischen Anzeigetafel:	<input type="checkbox"/> Wand <input type="checkbox"/> Tisch
Sonstige Ausstattung Halle:	
Anzahl <u>abschließbarer</u> Umkleidekabinen mit Dusche:	
Parksituation:	
Zuschauerkapazität:	_____ Stehplätze _____ Sitzplätze
Tribüne vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bitte machen Sie folgende Angaben zur Ausweichhalle (falls vorhanden; Angabe verpflichtend nur für **Neubewerber**; für Teams der Saison 2018/19: Angabe erforderlich, falls Ausweichhalle in der Saison 2018/19 durch NBBL gGmbH nicht erfasst):

Stammdaten Halle:	
Name der Halle:	
Anschrift der Halle:	
Hallennummer/-bezeichnung des LVs (falls vorhanden):	
Spielfeld:	
Länge des Spielfeldes (in m):	
Breite des Spielfeldes (in m):	
Hindernisfreier Raum Endlinie (rechts vom KG aus) vor Zuschauern/Wand/Tribüne (in m):	
Hindernisfreier Raum Endlinie (links vom KG aus) vor Zuschauern/Wand/Tribüne (in m):	
Hindernisfreier Raum Seitenlinie (Seite KG) vor KG/Mannschaftsbankbereich (in m):	
Hindernisfreier Raum Seitenlinie (gegenüber KG) vor Zuschauern/Wand/Tribüne (in m):	
Kürzester Abstand Seitenlinie – 3-Punkte-Linie (in m):	
Weitester Abstand Grundlinie – 3-Punkte-Linie (in m):	
Position des Kampfrichtertisches mittig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kameraposition:	
Art der Korbanlage:	<input type="checkbox"/> Deckenanlage <input type="checkbox"/> Standanlage
Art der Spielbretter:	<input type="checkbox"/> Acryl <input type="checkbox"/> Holz
Korbbrettpolsterung vorhanden (Unterkante Spielbrett)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ring mit Belastungssicherung vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstige Ausstattung:	
Anbringung der elektrischen Anzeigetafel:	<input type="checkbox"/> Wand <input type="checkbox"/> Tisch
Sonstige Ausstattung Halle:	
Anzahl <u>abschließbarer</u> Umkleidekabinen mit Dusche:	
Parksituation:	
Zuschauerkapazität:	_____ Stehplätze _____ Sitzplätze
Tribüne vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Wie ist am Spieltag der Ordnungsdienst organisiert?

Wird für die JBBL-Spiele Eintritt von den Zuschauern verlangt?

☐ nein

☐ ja: _____

Steht während der JBBL-Spiele ein Zuschauer-Catering zur Verfügung?

☐ nein

☐ ja: _____

Steht während der JBBL-Spiele eine physiotherapeutische Betreuung zur Verfügung?

☐ nein

☐ ja: _____

Wer übernimmt beim JBBL-Spiel das Kampfgericht?

Wer führt beim JBBL-Spiel das Scouting durch?

Wer fertigt beim JBBL-Spiel die Videoaufnahme an?

6. Kooperationen im Seniorenbereich

Bestehen im Herrenbereich Kooperationen mit anderen Vereinen? Falls ja, mit welchen?

- ☐ nein
☐ ja

Name des jeweiligen Kooperationspartners → Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise (Kooperationsverträge etc.) bei!

In welchen Senioren-Ligen (inkl. Angabe des Vereins) sollen Ihre JBBL-Spieler eingesetzt werden?

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> BBL _____ | <input type="checkbox"/> RL _____ |
| <input type="checkbox"/> ProA _____ | <input type="checkbox"/> RL 2 _____ |
| <input type="checkbox"/> ProB _____ | <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |

7. Voraussichtlicher JBBL-Kader

Verpflichtende Angabe von mind. acht Spielern für Neubewerber und Absteiger bzw. Playdown-Teilnehmer!

	Spielername	Jahrgang	Stammverein	Kaderzugehörigkeit (Seniorenteams, LV-Auswahl, Jugend-Nationalkader)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

8. Kontakte Ansprechpartner

Vertretungsberechtigte/r gem. § 26 BGB (bei einer SG: Vertretungsberechtigte gem. § 26 BGB aller Trägervereine angeben):

Name: _____
Funktion: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

Name: _____
Funktion: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

Name: _____
Funktion: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

**Hiermit bevollmächtigt der Verein / die Organisation / bevollmächtigen die beteiligten Vereine:
(vollständig auszufüllen!)**

Name: _____
Funktion: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

als Alleinvertretungsberechtigte/n gegenüber der NBBL gGmbH. Diese/r ist Ansprechpartner für die Mitarbeiter und Vertreter der NBBL gGmbH sowie für die JBBL-Bundesligisten. Die Daten werden von der NBBL gGmbH gespeichert und im Zusammenhang mit der Durchführung der JBBL verwendet. Dazu gehören die Veröffentlichung gegenüber anderen JBBL-Teams, den externen Dienstleistern der NBBL gGmbH, die Veröffentlichung auf der Seite www.nbbl-basketball.de sowie im DBB-Jahrbuch 2019/20.

**Des Weiteren bevollmächtigt der Verein / die Organisation / bevollmächtigen die beteiligten Vereine:
(vollständig auszufüllen!)**

Name: _____
Funktion: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

als Vertreter des/der Alleinvertretungsberechtigten gegenüber der NBBL gGmbH.

Rechnungsanschrift:

Ort, Datum

Unterschrift des/r Vertretungsberechtigten gem. § 26 BGB
(bei einer SG: Vertretungsberechtigte gem. § 26 BGB aller
Trägervereine)

Unterschrift weiterer Vertretungsberechtigter gem. § 26 BGB – falls
vorhanden

Unterschrift weiterer Vertretungsberechtigter gem. § 26 BGB – falls
vorhanden

Weitere Ansprechpartner (vollständig auszufüllen!):

JBBL-Headcoach

Name: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

Scoutingverantwortliche/r

Name: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

Videoverantwortliche/r

Name: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

Presseverantwortliche/r

Name: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

8. Bankverbindung

Für den Fall einer Rückerstattung von Kautionen, Schiedsrichtergebühren etc., bitten wir Sie, eine aktuelle Bankverbindung des Vereins anzugeben.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die Richtigkeit der gemachten Angaben bestätigen:

Ort, Datum

Unterschrift des/r Vertretungsberechtigten gem. § 26 BGB
(bei einer SG: Vertretungsberechtigte gem. § 26 BGB aller Trägervereine)

Unterschrift weiterer Vertretungsberechtigter gem. § 26 BGB – falls vorhanden

Unterschrift weiterer Vertretungsberechtigter gem. § 26 BGB – falls vorhanden