

# PROJEKTbeschreibung

**NBBL-Saison 2019/20**

Stand: April 2019



**Hinweis: Bitte NICHT handschriftlich ausfüllen!**

## Meldung als

☐ Verein

☐ Spielgemeinschaft (SG)

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

☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Name des Vertragspartners:**

\_\_\_\_\_

**Beteiligte (bei einer SG):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 1. Name des NBBL-Teams

(bitte auf Rechtschreibung/Groß- und Kleinschreibung achten)

**Voller Teamname:**

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**Abkürzung (3 Buchstaben):**

\_\_\_\_\_

**NBBL-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 NBBL-Trainers/in:

\_\_\_\_\_

Name und Lizenznummer des/r NBBL-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 JBBL-Unterbauteams: \_\_\_\_\_

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

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

[illegible]

---

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 NBBL-Mannschaftstraining statt?

---



---



---



---

Steht dem NBBL-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 NBBL-Team als gesamte Gruppe?

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Anzahl: \_\_\_\_\_

Schule(n): \_\_\_\_\_

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

---



---



---



---

Steht den NBBL-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):

<b>Stammdaten Halle:</b>	
Name der Halle:	
Anschrift der Halle:	
Hallennummer/-bezeichnung des LVs (falls vorhanden):	
<b>Spielfeld:</b>	
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
<b>Sonstige Ausstattung:</b>	
Anbringung der elektrischen Anzeigetafel:	<input type="checkbox"/> Wand <input type="checkbox"/> Tisch
<b>Sonstige Ausstattung Halle:</b>	
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):

<b>Stammdaten Halle:</b>	
Name der Halle:	
Anschrift der Halle:	
Hallennummer/-bezeichnung des LVs (falls vorhanden):	
<b>Spielfeld:</b>	
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 (Unterseite Spielbrett)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ring mit Belastungssicherung vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Sonstige Ausstattung:</b>	
Anbringung der elektrischen Anzeigetafel:	<input type="checkbox"/> Wand <input type="checkbox"/> Tisch
<b>Sonstige Ausstattung Halle:</b>	
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 NBBL-Spiele Eintritt von den Zuschauern verlangt?

☐ nein

☐ ja: \_\_\_\_\_

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

☐ nein

☐ ja: \_\_\_\_\_

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

☐ nein

☐ ja: \_\_\_\_\_

Wer übernimmt beim NBBL-Spiel das Kampfgericht?

---

---

Wer führt beim NBBL-Spiel das Scouting durch?

---

---

Wer fertigt beim NBBL-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 NBBL-Spieler eingesetzt werden?

☐ BBL \_\_\_\_\_

☐ RL \_\_\_\_\_

☐ ProA \_\_\_\_\_

☐ RL 2 \_\_\_\_\_

☐ ProB \_\_\_\_\_

☐ Sonstige \_\_\_\_\_

Welches Team soll als Überbauteam im Seniorenbereich in Bezug auf die Spieltagsplanung berücksichtigt werden? (Hinweis: nur ein Team kann angegeben werden, welches nach Möglichkeit berücksichtigt wird!)

Mannschaftsname: \_\_\_\_\_ (laut TeamSL)

Vereinsname: \_\_\_\_\_

Liga: \_\_\_\_\_

## 7. Voraussichtlicher NBBL-Kader

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

	<b>Spielername</b>	<b>Jahrgang</b>	<b>Stammverein</b>	<b>Kaderzugehörigkeit</b> (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 NBBL-Bundesligisten. Die Daten werden von der NBBL gGmbH gespeichert und im Zusammenhang mit der Durchführung der NBBL verwendet. Dazu gehören die Veröffentlichung gegenüber anderen NBBL-Teams, den externen Dienstleistern der NBBL gGmbH, die Veröffentlichung auf der Seite [www.nbbl-basketball.de](http://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!):

## NBBL-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:

[illegible][illegible]



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