

# PROJEKTbeschreibung

**NBBL-/JBBL-Saison 2020/21**

Stand: April 2020





**Hinweis: Bitte NICHT handschriftlich ausfüllen!**

## Liga

- JBBL
- NBBL
- NBBL und JBBL

## Meldung als

- Verein
- Spielgemeinschaft (SG)  
(bitte Vertrag gemäß NBBL-/JBBL-Ausschreibung § 7 Abs. 2 beifügen)
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Name des Vertragspartners:**

---

**Beteiligte (bei einer SG):**

---

---

---

---

---



## 1. Name des NBBL-/JBBL-Teams

(bitte auf Rechtschreibung/Groß- und Kleinschreibung achten!)

NBBL:	
Voller Teamname (s. Vorgaben § 10 NBBL-/JBBL-Marketing- und Medienrichtlinien Saison 2020/21):	
Kurzname (max. 2 Wörter mit 15 Zeichen):	
Abkürzung (3 Zeichen*): <small>*in Ausnahmefällen 4 Zeichen</small>	
NBBL-Ligazugehörigkeit in Spielzeiten (Anzahl gesamt)	

JBBL:	
Voller Teamname (s. Vorgaben § 10 NBBL-/JBBL-Marketing- und Medienrichtlinien Saison 2020/21):	
Kurzname (max. 2 Wörter mit 15 Zeichen):	
Abkürzung (3 Zeichen*): <small>*in Ausnahmefällen 4 Zeichen</small>	
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: \_\_\_\_

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

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 2020/21 an (Angabe verpflichtend für **alle Bewerber**):

Altersklasse	Name der Mannschaft (laut TeamSL)	Liga





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

- nein  
 ja → **Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise (Kooperationsverträge etc.) bei!**

Name des jeweiligen Kooperationspartners

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

NBBL:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

JBBL:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Steht dem NBBL-/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 NBBL-/JBBL-Team als gesamte Gruppe?

NBBL: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

JBBL: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

NBBL:  
Anzahl: \_\_\_\_\_  
Schule(n): \_\_\_\_\_

JBBL:  
Anzahl: \_\_\_\_\_  
Schule(n): \_\_\_\_\_





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

NBBL:

---

---

JBBL:

---

---

Steht den NBBL-/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:

---

Weitere Anmerkungen:

Bestehen Kooperationen zu Schulen?

nein

ja \_\_\_\_\_ (Anzahl) mit Grundschulen  
\_\_\_\_\_ (Anzahl) mit weiterführenden Schulen

Wie viele Schul-AGs sind im Schuljahr 2020/21 geplant (Angabe verpflichtend für **alle Bewerber**)?

\_\_\_\_\_ (Anzahl) an Grundschulen

\_\_\_\_\_ (Anzahl) an weiterführenden Schulen

Wie viele Schul-AGs wurden im Schuljahr 2019/20 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 2019/20: Angabe erforderlich, falls Spielhalle durch NBBL gGmbH bisher 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 2019/20: Angabe erforderlich, falls Ausweichhalle durch NBBL gGmbH bisher 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



Wie ist am Spieltag der Ordnungsdienst organisiert?

---

---

---

---

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

nein  
 ja: \_\_\_\_\_

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

nein  
 ja: \_\_\_\_\_

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

nein  
 ja: \_\_\_\_\_

Wer übernimmt beim NBBL-/JBBL-Spiel das Kampfgericht?

---

---

Wer führt beim NBBL-/JBBL-Spiel das Scouting durch?

---

---

Wer fertigt beim NBBL-/JBBL-Spiel die Videoaufnahme an?

---

---



## 6. Kooperationen im Seniorenbereich

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

- nein  
 ja → Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise (Kooperationsverträge etc.) bei!

Name des jeweiligen Kooperationspartners

In welchen Senioren-Ligen (inkl. Angabe des Vereins) sollen Ihre NBBL-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 _____ |

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

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

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 Kader

**NBBL-Kader:**

**Verpflichtende Angabe von mind. acht Spielern für Neubewerber der Saison 2019/20!**

	<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.				



**JBBL-Kader:**

**Verpflichtende Angabe von mind. acht Spielern für Neubewerber der Saison 2019/20!**

	<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: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
Funktion: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
Funktion: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_





**NBBL:**

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

Name: \_\_\_\_\_  
Funktion: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

als Alleinvertretungsberechtigte/n für das NBBL-Team 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 2020/21.

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

Name: \_\_\_\_\_  
Funktion: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

als Vertreter des/der Alleinvertretungsberechtigten für das NBBL-Team gegenüber der NBBL gGmbH.

Identisch mit Bevollmächtigten für JBBL-Mannschaft?

- nein (bitte Angaben S. 17 oben machen)
- ja (Angaben auf S. 17 oben nicht notwendig)



**JBBL:**

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

Name: \_\_\_\_\_  
Funktion: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

als Alleinvertretungsberechtigte/n für das JBBL-Team 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](http://www.nbbl-basketball.de) sowie im DBB-Jahrbuch 2020/21.

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

Name: \_\_\_\_\_  
Funktion: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

als Vertreter des/der Alleinvertretungsberechtigten für das JBBL-Team gegenüber der NBBL gGmbH.

\_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**JBBL-Headcoach**

Name: \_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_

