

Sächsischer Sportverband Volleyball

Meldeformular zur Anmeldung für den Spielbetrieb der kommenden Saison bis einschließlich Sachsenklasse
lt. Landesspielordnung (LSO) 15.5.

Verpflichtend zu senden bis spätestens 30. April an Kreis-/Bezirks-/Landesspielwart

Vereinsdaten	Name:		Mitglieds-Nr. im SSVB:			
Anschrift	Str.:		PLZ/Ort:			
Kontakt	Tel.:		Fax.:			
Mannschaftsname						
Spielklasse und Startgebühren lt. Anlage 1 zur Landesfinanzordnung (LFO) 1.3	<input type="checkbox"/> Sachsenklasse	180,00 €	<input type="checkbox"/> Kreisunion	60,00 €		
	<input type="checkbox"/> Bezirksliga	100,00 €	<input type="checkbox"/> BFS-Runde			
	<input type="checkbox"/> Bezirksklasse	80,00 €	Mitglieder im SSVB	50,00 €		
	<input type="checkbox"/> Kreis-/Stadtliga	60,00 €	Nichtmitglieder im SSVB	200,00 €		
	<input type="checkbox"/> Kreis-/Stadtklasse	60,00 €				
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich					
Pokalteilnahme	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Heimspielhalle laut LSO 15.1	Name: Straße: PLZ / Ort:		Telefon:			
Trainingshalle (wenn abweichend v.o.)	Str.:		PLZ/Ort:			
Trainingstage	Tag:	von:	bis:	Tag:	von:	bis:

Kontaktpersonen	Postanschrift des Vereins	Mannschaftsleiter
Name/Verein		
Anschrift		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Funktelefon		
E-Mail		

Jugendmannschaft laut LSO 15.4

männlich		weiblich	
<input type="checkbox"/> U12	<input type="checkbox"/> U16	<input type="checkbox"/> U12	<input type="checkbox"/> U16
<input type="checkbox"/> U13	<input type="checkbox"/> U18	<input type="checkbox"/> U13	<input type="checkbox"/> U18
<input type="checkbox"/> U14	<input type="checkbox"/> U20	<input type="checkbox"/> U14	<input type="checkbox"/> U20

Trainer laut LSO 15.2 (nur für Sachsenklasse)

	Name, Vorname	Lizenznummer	gültig bis:
1			
2			

Staffelleiter des Vereins laut LSO 15.3

Name	Vorname

Hiermit melde ich o.g. Mannschaft **verbindlich** für den Spielbetrieb an der o.g. Spielklasse an. Ich verpflichte mich, die fällige Startgebühren lt. LFO 9.5. und Anlage 1 zur LFO 1.3 **bis spätestens 14 Tage nach Rechnungslegung** zu begleichen.

Ort, Datum

Vereinsvertreter nach §26 BGB
(Name, Unterschriften)

Stempel

Mannschaftsverantwortlicher
(Name, Unterschrift)