Brandenburgischer Volleyball Verband e.V.
Mitglied des Landessportbundes Brandenburg und
des Deutschen Volleyball-Verbandes

Ausrichterformblatt

Spielbetrieb der BVJ

Ausrichtender Verein:

Ausrichtender Verein .....

Name des Ausrichters .....

Telefonnummer .....

E-Mail-Adresse .....

Datum: __.__.201_	**Spielort:**

Wettbewerb: ☐ Landesmeisterschaft ☐ Landespokal

Altersklasse: ☐ U12 ☐ U13 ☐ U14 ☐ U16 ☐ U18 ☐ U20

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Runde: ☐ Vorrunde ☐ Qualifikation ☐ Endrunde

Wettkampfleitung: (laut Ausschreibung LJSA, Ausrichter und zwei Vertreter der teilnehmenden Teams)

....
Ausrichter Name, Team Name, Team

Bemerkungen:

_____ _____
Datum, Ort Ausrichter