1. **Vollständiger Name des WNBL-Vereins:**

teilnehmender Verein:

1. **Jugendarbeit**
   * Wir betreuen derzeit insgesamt       weibliche Jugendmannschaften in unserem Verein

davon       U16er Teams, höchste Spielklasse:

      U14er Teams, höchste Spielklasse:

      U12er Teams, höchste Spielklasse:

* + Bisherige Erfolge der Jugendarbeit des Vereins:

1. **Trainer**
   * Anzahl aller Jugendtrainer im weiblichen Bereich:

Anzahl der hauptamtlichen Jugendtrainer im weiblichen Bereich:

* + Name, Lizenz-Nr., bisherige Erfolge des/r WNBL-Trainers/in:
* Name, Lizenz-Nr., bisherige Erfolge des/r WNBL-Co-Trainers/in:
* Name des/r betreuenden Athletiktrainers/in:
* Name des/r betreuenden Physiotherapeuten/in:
* Name des/r betreuenden Arztes/Ärztin:

1. **Halle(n)**

* In welcher Halle/in welchen Hallen soll WNBL gespielt werden
* Die Halle steht/die Hallen stehen unserer Jugendabteilung

ca.       Stunden/Woche zur Verfügung

* Die Spielhalle ist im Landesverband für folgende Spielklasse zugelassen:

1. **Kooperationen**

* Bestehen über das WNBL-Projekt hinaus im Jugendbereich Kooperationen mit anderen Vereinen? Wenn ja, mit welchen und wie?
* Bestehen im Damenbereich Kooperationen mit anderen Vereinen? Wenn ja, mit welchen?
* Haben diese Vereine Damenmannschaften in der Regional- oder Bundesliga?
* Bestehen Kooperationen zu Schulen?

      Kooperationen mit Grundschulen

      Kooperationen mit weiterführenden Schulen

1. **Konzept und Ziele der weiblichen Jugendarbeit des Vereins, insbesondere  
   der WNBL-Mannschaft:**

1. **voraussichtlicher WNBL-Kader (Angaben sind erforderlich)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Spielerin Name | Jahrgang | **Kaderzugehörigkeit**  (Seniorenteams, Regional-/ Bundesligateams, LV-Auswahl, Jugend-Nationalkader) | **Persönliche Erfolge** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |

1. **WNBL-Kontaktperson für Rückfragen und Informationen:**

**Name:**

**Funktion:**

**Telefon/Mobil:**

**E-Mail:**

1. **Abteilungsleitung des Vereins:**

**Name**:

**Funktion:**

**Telefon/Mobil:**

**E-Mail:**

1. **Vertretungsberechtigte Unterschrift WNBL-Spielgemeinschaft   
   (gem.§ 26 BGB):**

**Name:**

**Funktion:**

**Telefon/Mobil:**

**E-Mail:**

🞏 Ich bin einverstanden, dass der DBB meine persönlichen Daten speichert und – ausschließlich soweit dies zur organisatorischen Durchführung der WNBL notwendig ist – verwendet. Zur Verwendung gehört auch die Veröffentlichung von Kontaktdaten, z.B. im DBB-Jahrbuch und in Presseveröffentlichungen.

Ich bin bevollmächtigt hiermit das Teilnahmerecht am WNBL-Wettbewerb oder falls notwendig an der Qualifikation für den Verein zu beantragen.

**Ort/Datum**:       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rechtsverbindliche Unterschrift & Stempel**