

PROJEKTbeschreibung

NBBL-/JBBL-Saison 2024/25

Stand: März 2024





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 2024/25):	
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 2024/25):	
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 _____



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 2024/25 geplant (Angabe verpflichtend für **alle Bewerber**)?

_____ (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 2023/24: Angabe erforderlich, falls Spielhalle durch NBBL gGmbH bisher nicht erfasst):

Stammdaten Halle:	
Name der Halle:	
Anschrift der Halle:	
Hallennummer/-bezeichnung des LVs (falls vorhanden):	
Spielfeld:	
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
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
Sonstige Ausstattung:	
Anbringung der elektrischen Anzeigetafel:	<input type="checkbox"/> Wand <input type="checkbox"/> Tisch
Sonstige Ausstattung Halle:	
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 2023/24: Angabe erforderlich, falls Ausweichhalle durch NBBL gGmbH bisher nicht erfasst):

Stammdaten Halle:	
Name der Halle:	
Anschrift der Halle:	
Hallennummer/-bezeichnung des LVs (falls vorhanden):	
Spielfeld:	
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
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
Sonstige Ausstattung:	
Anbringung der elektrischen Anzeigetafel:	<input type="checkbox"/> Wand <input type="checkbox"/> Tisch
Sonstige Ausstattung Halle:	
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 2024/25!

	Spielername	Jahrgang	Stammverein	Kaderzugehörigkeit (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 2024/25!

	Spielername	Jahrgang	Stammverein	Kaderzugehörigkeit (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 sowie im DBB-Jahrbuch 2024/25.

**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 sowie im DBB-Jahrbuch 2024/25.

**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: _____

Sporttotal-Videoverantwortliche/r

Name: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

Presseverantwortliche/r

Name: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

Marketing-Verantwortliche/r

Name: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

