

## **Godkännande av anmälan till förbundsserie**

Undertecknad förening har noggrant tagit del av förutsättningarna enligt PM Anmälan för deltagande i Svenska Basketbollförbundets Förbundsserier säsongen \_\_\_\_\_

Vi godkänner de förutsättningar som angivits utan förbehåll, samt förbinder oss i samband med denna anmälan, att efterleva de tävlingsbestämmelser och förutsättningar som gäller för deltagande i Förbundsserie.

**Vår förening har tagit del av angivna förutsättningar för anmälan:**

Ort och datum:

Underskrift av föreningens ordförande/firmatecknare:

Namnförtydligande:

**Fullständiga handlingar ska vara SBBF tillhanda enligt information i PM Anmälan.**