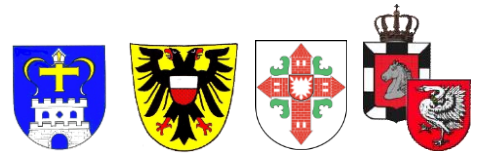


Regionen Süd/Ostsee



Antrag auf Spielverlegung / Spielabsage

Eingangsdatum: -----

Der Verein / die Spielgemeinschaft möchte für folgendes
Meisterschafts-/ Pokal-/ Turnier-/ Qualifikationsspiel : absagen verlegen

- | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Region | <input type="checkbox"/> Kreis | <input type="checkbox"/> Liga | <input type="checkbox"/> Klasse |
| <input type="checkbox"/> Männer | <input type="checkbox"/> Frauen | <input type="checkbox"/> männl. Jugend | <input type="checkbox"/> weibl. Jugend |
| <input type="checkbox"/> A-Jugend | <input type="checkbox"/> B-Jugend | <input type="checkbox"/> C-Jugend | <input type="checkbox"/> D-Jugend |
| <input type="checkbox"/> E-Jugend | <input type="checkbox"/> F-Jugend | <input type="checkbox"/> Minis | <input type="checkbox"/> |

Spiel-Nr.: Staffel:

Spielpaarung

..... :

Heim *Gast*

Spieltermin lt. Spielplan:
Datum *Uhrzeit* *Halle*

Neuer Spieltermin:
Datum *Uhrzeit* *Halle*

Begründung:

.....

.....

.....
Datum *Unterschrift des Antragstellers / Vereinsstempel*

Stellungnahme des Spielgegners (nur bei Spielverlegung)

Mit der vom o.a. Verein beantragten Spielverlegung sind wir einverstanden: Ja Nein

.....
Datum *Unterschrift des Antragstellers / Vereinsstempel*

Entscheidung der Spielleitenden Stelle

Der beantragten Spielverlegung wird zugestimmt: Ja Nein

Die Verlegung ist gebührenpflichtig (Bescheid.-Nr). gebührenfrei.

.....
Datum *Unterschrift des Spielleitende Stelle*