

Antrag auf Änderung des Spieltermins

Begegnung: _____ - _____

Spielnummer: _____ Liga: _____

Antragsteller

Verein: _____

Datum der Begegnung bisher: _____ neu: _____

Uhrzeit bisher: _____ neu: _____

Begründung: _____

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift des vertretungsber. Vorstandes

Einverständnis der gegnerischen Mannschaft

Verein: _____

Datum der Begegnung neu: _____ Uhrzeit: _____

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift des vertretungsber. Vorstandes

Rechtsbelehrung:

Dieses Formular erhält erst seine Gültigkeit bei ordnungsgemäßer Ausfüllung. Wird die Terminverlegung von der ligaleitenden Stelle genehmigt, so ist sie für alle Beteiligten bindend.

Ligaleitende Stelle

Eingang: _____ zugestimmt: _____ Plan geändert

Schiedsrichter neu: _____

Bemerkungen: _____