



Antrag auf Spielverlegung

An Spielleiter: Spfrd./inn: (Name, Vorname)

(Straße)

(PLZ, Ort)

Der Verein beantragt die Verlegung

des Punkt-/Pokalspiels-Nr: _____

Spielklasse/Altersklasse:.....

_____ gegen _____
Heimmannschaft Gastmannschaft

vom: (Datum) _____ auf das Datum: _____ Anstoß: _____ Uhr

Begründung:

Datum Antragstellung: _____

Antragsteller – Unterschrift/Stempel

Einverständnis Gegner – Unterschrift/Stempel

Der Aktivbeitrag Spielverlegung in Höhe von _____ Euro

(Männerbereich: 30,-Euro A-C-Junioren/Frauen: 15,-Euro)

wurde auf das Konto

KFA Sömmerda

Sparkasse Mittelthüringen

Konto-Nr: 140 030 654

BLZ: 820 510 00

Verwendungszweck: Code-Nr. 20 03 31 termingerecht überwiesen.

Die Kopie des Einzahlungsbeleges liegt diesem Antrag bei.

Bestätigung durch den Spielleiter: _____
Datum

Unterschrift Spielleiter