



Antrag auf Spielverlegung D-/E- und F-Junioren

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

Dieser Antrag muss spätestens 3 Tage vor Verlegungstermin dem Spielleiter vorliegen. Jedes nichtgenehmigte Spiel zählt als eigenmächtige Spielverlegung mit Folge Aktivbeitrag.

Bestätigung durch den Spielleiter: _____ Datum _____ Unterschrift Spielleiter

Spielleiter D-Ju Fritz Nichelmann: Tel. 0174-9620049 Fax: 036376-60497
Spielleiter E-Ju Jens Pfeiffer: Tel. 0172-3645951 Fax: 03634-6929600
Spielleiter F-Ju Ulf Knoll: Tel. 0174-1716516 Fax: 036373-40669 (über Th.Behrendt)