



Hallenhandball Saison 2004/2005



Antrag auf Verlegung des Spiels Nr.: _____ am: _____

Grund für die Verlegung:

(Spielverlegungen nur gemäß
Spielordnung Punkt 6.6 möglich.)

Gewünschter neuer Spieltermin:

Datum

Gewünschter neuer Spielort:

Ort

Verlegende Mannschaft:

Name verlegende Mannschaft/Mannschaft 1

Ort, Datum

Unterschrift der verlegenden Mannschaft

Gebühr von 40.- € überwiesen (Konto s.u.) am:

Datum/Unterschrift

Schiedsrichter und/oder –einteiler informiert am:

Datum/Unterschrift

Mit der Verlegung/neuem Ort einverstanden:

Gegner/Mannschaft 2

Ort / Datum

Unterschrift des Gegners

Einverständnis des Rundenleiters:

Ort / Datum

Unterschrift Rundenleiter