

# Antrag auf Verlegung eines Spieltermines

zu richten an den zuständigen Staffelleiter des Wettbewerbes

**Beantragender Verein:**

Name des Ansprechpartners	E-mail		
Telefon (p)	Telefax (p)	Datum	Unterschrift

**Verlegung des Spieltermines**

Wir beantragen die Verlegung des nachstehend aufgeführten Spiels:

Spielklasse / Spiel-Nr.	Datum	Heimteam	Gastteam
-------------------------	-------	----------	----------

Verlegungsgrund:

\_\_\_\_\_

Wir haben uns mit dem Spielpartner auf folgenden neuen Termin geeinigt:

Datum	Wochentag	Spielbeginnzeit	Halle
-------	-----------	-----------------	-------

**Schiedsrichter-Einsatz**

Wir haben die angesetzten Schiedsrichter (bei namentlicher SR-Ansetzung den SR direkt) von der Spielverlegung informiert und folgende Rückmeldung erhalten:

1.SR	_____	<input type="checkbox"/>	Zusage für neuen Termin	<input type="checkbox"/>	Absage für neuen Termin
2.SR	_____	<input type="checkbox"/>	Zusage für neuen Termin	<input type="checkbox"/>	Absage für neuen Termin

Erklärung für den Fall, dass Absagen der ursprünglich angesetzten SR erfolgt sind:

- Die beiden Spielpartner stellen je einen SR am neuen Termin (*nur bei BezL.-Jgd. möglich*)
- Beide SR werden durch den gastgebenden Verein gestellt (*nur bei BezL.-Jgd. möglich*).
- Der zuständige SR-Ansetzer ..... wird zwecks Neuansetzung über die Absage informiert.

**Zustimmung des Spielpartners:**

Wir sind mit der Spielverlegung (einschl. der Angaben zu den SR) einverstanden.

**Zustimmender Verein:**

Name des Ansprechpartners	e-mail		
Telefon (p)	Telefax (p)	Datum	Unterschrift

**Entscheidung der Spielleitung:**

**Spielverlegung**      [ ] Ja      [ ] Nein

**Verteiler:**

Datum	Unterschrift
-------	--------------