

Spielverlegungsantrag

an die / den

Handball-Region
Bentheim Emsland

Vereinsnummer:

Antragsteller: Vereinsname:

Spielwart:

Straße, Nr.

PLZ, Ort:

Email

Wir beantragen folgende Spielverlegung:

Spielklasse:	<input type="text"/>	Spiel-Nr.	<input type="text"/>
Heimverein:	<input type="text"/>	Gastverein:	<input type="text"/>

	alte Daten	neue Daten
Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Uhrzeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Platz/Halle	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift

Stellungnahme des Gegners:

Eingangsdatum

Mit der Spielverlegung sind wir einverstanden. (* ggfls. löschen)

Bei Ablehnung - Begründung: _____

Spielwart: _____
Name, Vorname Datum Unterschrift

Entscheidung der spielleitenden Stelle:

Eingangsdatum

Die Verlegung des Spiels wird genehmigt. (* ggfls. löschen)

Bei Ablehnung - Begründung: _____

Die gemäß der Gebührenordnung zu erhebende Gebühr in Höhe von **EUR** _____
ist vom antragstellenden Verein zu zahlen.

Betrag bitte nicht überweisen. Die Gebühr wird aufgrund der erteilten Einzugsermächtigung bei Fälligkeit (gemäß der GO) von eurem Girokonto im Lastschriftverfahren eingezogen.

Bei nicht erteilten Lastschriftverfahren wird die Gebühr angefordert.

Ort, Datum

Unterschrift

