

Antrag auf Spielverlegung

Spielklasse: _____	Spielnr.: _____
Spielansetzung: _____:	
Ursprünglicher Termin: _____ Anstoß: _____ Uhr	

Hiermit wird nach Einigung am: _____ mit dem Spielpartner beantragt, das o. g. Punktspiel aus folgendem Grund: _____

Auf folgenden neuen Termin zu verlegen:

Datum: _____ Anstoßzeit: _____ Uhr

Ort / Datum: _____
Stempel / Unterschrift des Antrag stellenden Vereins

Ort / Datum: _____ Zustimmung: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Stempel / Unterschrift des Spielpartners

Hinweise für den Antragsteller:

Es gelten die allgemeinen Bestimmungen für Spielverlegung gemäß SPO § 4 / 6

Die Spielverlegungsgebühr ist termingerecht auf zutreffendes Konto eingezahlt.

Kreditinstitut: _____

Konto Nr.: _____

BLZ: _____

Eine Kopie des Einzahlungsbelegs ist diesem Antrag beizulegen !

Bearbeitungsvermerk des Staffelleiters/Spielansetzers Der Spielverlegung wird	
zugestimmt:	<input type="radio"/>
Nicht zugestimmt:	<input type="radio"/>

Ort / Datum: _____
Stempel/Unterschrift des Staffelleiters/Spielansetzers

Begründung der Ablehnung: _____

Verteiler: Vereine (2), SR-Ansetzer, Staffelleiter/Spielansetzer (nach Entscheidung)