

Handballkreis Hellweg e.V.

Mitglied im Handballverband Westfalen e.V.

Antragstellender Verein

Antrag auf Spielverlegung

Abs.:

Frau/Herrn

Verein
Name
Straße
Plz/Ort
Telefon
E-Mail
Funktion
Datum

per Post
per Mail

Das Spiel:
Klassennr. Spiel-Nr. Heimverein Gastverein

.....
Laut Spielplan vorgesehen am:
Datum Uhrzeit Halle

Es soll verlegt werden auf:
Datum Uhrzeit Halle

Begründung des Antragstellers:	Begründung (max. drei Zeilen):		
	Funktion im Verein	Ort, Datum	Vereinsstempel und Unterschrift

Wir sind mit der geplanten Verlegung:

Stellungnahme des Spielpartners	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden (Begründung angeben)		
	Begründung (max. drei Zeilen):		
	Funktion im Verein	Ort, Datum	Vereinsstempel und Unterschrift
	Anschrift:		
	Vorname – Name	Straße und Nr.	
Plz. und Wohnort	Telefon/evtl. Fax		

Spielleitende Stelle	Die beantragte Verlegung wird: <input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt	
	<input type="checkbox"/> Die angesetzten Schiedsrichter sind vom Antragsteller zum neuen Termin beweiskräftig einzuladen.	
	Ort, Datum	Unterschrift

Verteiler durch Spielleitende Stelle:

- | | | | | | |
|---------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Heimverein | <input type="checkbox"/> | 3. SR-Wart | <input type="checkbox"/> | 5. Koordinator Betreuung | <input type="checkbox"/> |
| 2. Gastverein | <input type="checkbox"/> | 4. Pressewart | <input type="checkbox"/> | 6. Ablage | <input type="checkbox"/> |