

Handballkreis Aachen/Düren

Antrag auf Spielverlegung

Mit Freiumschlag (Anschrift der spielleitenden Stelle) an den Spielpartner zu versenden, der seine Stellungnahme einträgt und innerhalb von 3 Tagen an die spielleitende Stelle schickt. Die spielleitende Stelle erhält vorab von dem Antragsteller eine Zweitschrift.



Angaben des Antragstellers :

TV Mustermannschaft	SV Musterhausen	Kreisklasse
Verein	Spielpartner	Spielklasse
Xyz	09.10.2010	17:15
Spielnummer	Datum	Anwurfzeit

Gewünschter neuer Termin :

12.10.2010	19:00	Musterhalle
Datum	Anwurfzeit	Halle

Begründung des Antrages :

Keine spielfähige Mannschaft wegen Krankheit, Sichtung, Doppelbelegung der Halle ect.

Musterdorf	16.09.2010	Jugendleiter
Ort	Datum	Unterschrift

Stellungnahme des Spielpartners :

Wir sind einverstanden Wir sind nicht einverstanden

Musterdorf	16.09.2010	Jugendleiter
Ort	Datum	Unterschrift

Entscheidung der Spielleitenden Stelle :

- Das Spiel wird antragsgemäß verlegt
 Das Spiel wird nicht verlegt
 Die Spielverlegungsgebühr in Höhe von **20,-€** ist vom Antragsteller zuzahlen

Musterstadt	16.09.2010	Staffelleiter
Ort	Datum	Unterschrift

Information durch den Antragsteller bei Verlegung an: Schiedsrichteransetzer, Schiedsrichter und Pressewart