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

_____	_____	_____
Verein	Spielpartner	Spielklasse
_____	_____	_____
Spielnummer	**Datum**	**Anwurfzeit**

Gewünschter neuer Termin

_____	_____	_____
Datum	**Anwurfzeit**	**Halle**

Begründung des Antrages

_____	_____	_____
Ort	**Datum**	**Unterschrift**

Stellungnahme des Spielpartners

O Wir sind mit der Verlegung einverstanden

O Wir sind nicht einverstanden

_____	_____	_____
Ort	**Datum**	**Unterschrift**

Entscheidung der Spielleitenden Stelle

O Das Spiel wird antragsgemäß verlegt

O Das Spiel wird nicht verlegt

O Die Spielverlegungsgebühr in Höhe von _____€ ist vom Antragsteller zuzahlen

_____	_____	_____
Ort	**Datum**	**Unterschrift**

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