

## **Antrag auf Spielverlegung**

Liga: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Spiel Nr.: \_\_\_\_\_

Heim: \_\_\_\_\_ Gast: \_\_\_\_\_

Tag/Datum: \_\_\_\_\_ Zeit: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### **Neuer Termin:**

Tag/Datum: \_\_\_\_\_ Zeit: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Antragsteller Verein: \_\_\_\_\_

Antragsteller Name: \_\_\_\_\_

Antragsteller Unterschrift: \_\_\_\_\_

<h3><b>Einverständnis Spielgegner</b></h3>
--

<p>Name: _____</p>
--------------------

<p>Unterschrift: _____</p>
----------------------------

Nachträgliche Änderungen von Spielterminen, Anfangszeiten oder Spielverlegungen in andere Stadien, können nur mit Einverständnis des jeweiligen Spielgegners und mit schriftlicher Genehmigung des Ligenleiters erfolgen. Anträge hierzu sind rechtzeitig, schriftliche, spätestens 8 Tage vor dem jeweiligen Spiel, an den Ligenleiter zu richten.

**Bestätigung Ligenleitung**

Faxversand an :  
Antragsteller  
Spielgegner  
Schiedsrichterobmann