



Antrag auf Spielverlegung

An den

Jugendwart Bezirk Ndb/Opf.

Franz Stauber
Zieglerweg 7
92355 Velburg

V E R E I N: _____

K L A S S E: _____

AbtLeiter: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

TelNr.: _____

Hiermit beantragen wir den folgenden Spieltag zu verlegen.

Spieltag **ALT:** _____

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Spieltag **NEU:** _____

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Beteiligte Mannschaften _____

Grund: _____

Bescheinigung des Sportamts bzw. der entsprechenden Stelle liegt bei

Die Einverständniserklärung der beteiligten Mannschaften liegt bei

zur Kenntniserhebung
(bei Vorverlegungen)

zur Genehmigung
(bei Überspringen von Spieltagen)

Ort

Datum

Unterschrift des Abteilungsleiters

Einverständniserklärung der Gastvereine für:

Spieltag: _____ Uhrzeit: _____

Gast-Verein: _____

Gast-Verein: _____

AbtLeiter: _____

AbtLeiter: _____

Straße: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

PLZ, Ort: _____

Ort / Datum / Unterschrift des Abteilungsleiters

Ort / Datum / Unterschrift des Abteilungsleiters

Gast-Verein: _____

AbtLeiter: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ort / Datum / Unterschrift des Abteilungsleiters