



Antrag auf Verlegung eines Meisterschaftsspiels gemäß § 11 Abs. 2 ZSPO MHSB

Antragstellender Verein:

Anschrift:

Ansprechpartner:

Tel:

Fax:

E-Mail:

1. Beantragung:

Der o.a. Verein beantragt die Verlegung des Meisterschaftsspiels der Jugendaltersklasse

in der Spielklasse:

gegen den Verein:

vom ursprünglich festgelegten Termin/Anfangszeit:

auf den neuen Termin/Anfangszeit:

Anmerkungen:

Datum / Name (leserlich) / Unterschrift

2. Bestätigung:

Der antragstellende Verein versichert mit der Versendung dieses Formulars, dass der Spielpartner sein Einverständnis zur Verlegung auf den neuen Termin gegeben hat (die Nachweispflicht obliegt im Zweifelsfall dem antragstellenden Verein).

3. Hinweis

Dieser Antrag muss mindestens 20 Tage vor dem vereinbarten Termin oder, wenn dieser nach dem ursprünglich festgelegten Termin liegt, vor diesem festgelegten Termin bei dem Staffelleiter eingegangen sein.

Die Gebühr für die Spielverlegung beträgt 100,- Euro. Überweisung an Sächsischer Hockeyverband IBAN:DE24 8605 5592 1180 0748 11/ Sparkasse Leipzig / Verwendungszweck: Spielverlegung

4. Genehmigung des Staffelleiters:

Die oben beantragte Spielverlegung wird hiermit von mir _____ genehmigt / abgelehnt

Datum / Name (leserlich) / Unterschrift