



Der nachfolgende Antrag ist dem jeweiligen Gegner (einschl. Freiumsschlag) zur Stellungnahme und direkten Weiterleiten an den zuständigen Klassenleiter vorzulegen.

**ANTRAG AUF SPIELVERLEGUNG**

1. Angaben des Antragstellers

Verein: \_\_\_\_\_ Spielklasse: \_\_\_\_\_

Spiel Nr.: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Halle: \_\_\_\_\_

Meisterschaftsspiel: \_\_\_\_\_

Gewünschter, neuer Termin:

Spiel Nr.: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Halle: \_\_\_\_\_

Begründung zum Antrag: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Die Vereine sind verpflichtet, spätestens 10 Tage vor dem alten Spieltermin mit dem Staffelleiter Kontakt aufzunehmen, wenn diese bis dahin nicht über eine Zustimmung bzw. Ablehnung schriftlich informiert wurden.**

Ort	Datum	Unterschrift
_____	_____	_____

2. Stellungnahme des Gegners

Wir stimmen dem Antrag auf Spielverlegung zu \_\_\_\_\_  
Eingangsdatum

Wir lehnen den Antrag auf Spielverlegung ab \_\_\_\_\_

Begründung der Ablehnung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Bitte sofort erledigen und an den Klassenleiter senden.*

Ort	Datum	Unterschrift
_____	_____	_____

3. Vorlage beim Klassenleiter: \_\_\_\_\_  
Eingangsdatum