



Kreishandballverbände

Dithmarschen e.V. / Steinburg e.V.



Spielverlegungsantrag 2020/2021 an die zuständige Spielleitende Stelle

Der Verein beantragt die Verlegung

des Meisterschaftsspieles Nr.: Spielklasse:

Heim: Gast:

Termin laut Spielplan:

Datum	Uhrzeit	Hallenname und Hallennummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Verlegungsgrund:

Neuer Termin:

Datum	Uhrzeit	Hallenname und Hallennummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Stellungnahme des Spielgegners

Mit der vom oben angegebenen Verein beantragten Spielverlegung sind wir einverstanden

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------	----------------------	--------------------------	--------------------------

Bescheid der Spielleitenden Stelle

Der beantragten Spielverlegung wird zugestimmt !

Spiel Nr.: <input type="text"/>	Saison 2020/2021 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	--	--------------------------

Die angesetzten Schiedsrichter
werden gebeten, im Verhinderungsfall umgehend den Kreisschiedsrichterwart zu informieren.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Wir bitten den Antragsteller um Überweisung der Spielverlegungsgebühr in Höhe von
auf das Konto **seines** Kreishandballverbandes.

KHV Dithmarschen e.V. - VR Bank Westküste eG, IBAN DE85 2176 2550 0004 8103 09, BIC GENODEF1HUM

KHV Steinburg e.V. - Sparkasse Westholstein, IBAN: DE98 2225 0020 0090 2173 40, BIC: NOLADE21WHO

bis zum