

Antrag auf Spielverlegung für Spiele des **Bezirks Esslingen-Teck**



Laufweg : Antragstellender Verein ♦ Gegner ♦ Bezirk spielverlegung-aktive@handballbezirk-et.de
spielverlegung-jugend@handballbezirk-et.de
♦ zusätzlich Antragsteller in **CC** nehmen

FspV-11/2021

Hinweis : Formular downloaden u. [nur](#) mit Acrobat Reader von Adobe ausfüllen

Antragsteller (ist bei anfallenden Kosten grundsätzlich Kostenträger)		
zuerst ins Feld klicken, dann auf Pfeil		Aktuelle Spielplandaten
Spielnummer	Mannschaft Spielklasse	Spielpaarung
Spieldatum	Anwurfzeit	Hallennummer / Hallenname
Gewünschter neuer Termin		
Spieldatum	Anwurfzeit	Hallennummer / Hallenname
Begründung des Antrages (ggf. Bescheinigungen beifügen)		
Wir übernehmen die anfallenden Gebühren und Kosten gemäß Kosten lt. §4 GBO/HVW		
Verein	Emailadr (Antragsteller)	
Datum	Name des Spielplaners oder Mannschaftenverantwortlichen des Antragstellers (lt. Anschriftenliste der Vereine) / Telefonnummer	

Stellungnahme - Zustimmung des Gegners		
Ich bin mit der Spielverlegung einverstanden Ich spreche mich als Verantwortlicher gegen die Spielverlegung aus, siehe nachfolgende Begründung		
Verein	Emailadr (Gegner)	
Datum	Name des Spielplaners oder Mannschaftenverantwortlichen des Gegners (lt. Anschriftenliste der Vereine) / Telefonnummer	

Entscheidung der spielleitenden Stelle		
Das Spiel wird entsprechend den Angaben verlegt keine Verlegung , weil		Verlegungsnummer
Die anfallenden Gebühren in Höhe von		€ werden dem antragstellenden Verein in Rechnung gestellt!
Datum	Name	