Laufweg: Antrag stellender Verein  Gegner  Antrag stellender Verein (für Zusammenfassung)  Referent Spieltechnik (inkl. Zusammenfassung der Vereinsrückmeldungen)  Bezirks-GS gültig: 01.09.24 – 31.05.25

**Vom antragstellenden Verein auszufüllen** (ist bei anfallenden Kosten der Kostenträger)

|  |
| --- |
| Aktuelle Spielplandaten |
|  |
| **/**  |  |  |
| Vereinsnummer und Name des antragstellenden Vereins | Datum lt. Spielplan | Hallen-Nr. |
|  |
| **1** |  | **8\_\_\_\_** |  | **–**  |
| Spiel | Spielklasse, Staffel | Spiel-Nr. | Anwurfzeit | Spielpaarung |
|  |
| **2** |  | **8\_\_\_\_** |  | **–**  |
| Spiel | Spielklasse, Staffel | Spiel-Nr. | Anwurfzeit | Spielpaarung |
|  |
| **3** |  | **8\_\_\_\_** |  | **–**  |
| Spiel | Spielklasse, Staffel | Spiel-Nr. | Anwurfzeit | Spielpaarung |
|  |
| **4** |  | **8\_\_\_\_** |  | **–**  |
| Spiel | Spielklasse, Staffel | Spiel-Nr. | Anwurfzeit | Spielpaarung |
|  |
| **5** |  | **8\_\_\_\_** |  | **–**  |
| Spiel | Spielklasse, Staffel | Spiel-Nr. | Anwurfzeit | Spielpaarung |
|  |
| **6** |  | **8\_\_\_\_** |  | **–**  |
| Spiel | Spielklasse, Staffel | Spiel-Nr. | Anwurfzeit | Spielpaarung |
|  |
| **7** |  | **8\_\_\_\_** |  | **–**  |
| Spiel | Spielklasse, Staffel | Spiel-Nr. | Anwurfzeit | Spielpaarung |
|  |
| **8** |  | **8\_\_\_\_** |  | **–**  |
| Spiel | Spielklasse, Staffel | Spiel-Nr. | Anwurfzeit | Spielpaarung |
|  |
| Gewünschte neue Termine |
|  |
|  **1** |  |  |  |  **2** |  |  |  |
| Spiel | Datum | Anwurfzeit | Hallen-Nr. |  Spiel | Datum | Anwurfzeit | Hallen-Nr. |
|  |  |
|  **3** |  |  |  |  **4** |  |  |  |
| Spiel | Datum | Anwurfzeit | Hallen-Nr. |  Spiel | Datum | Anwurfzeit | Hallen-Nr. |
|  |  |
|  **5** |  |  |  |  **6** |  |  |  |
| Spiel | Datum | Anwurfzeit | Hallen-Nr. |  Spiel | Datum | Anwurfzeit | Hallen-Nr. |
|  |  |
|  **7** |  |  |  |  **8** |  |  |  |
| Spiel | Datum | Anwurfzeit | Hallen-Nr. |  Spiel | Datum | Anwurfzeit | Hallen-Nr. |
|  |
|  |
| Begründung |
|       |
|  |
| **Erklärung** |
| **Die gemäß § 4 Ziff. 1 BGO HVW anfallenden Gebühren für die Spielverlegung werden vom Antragsteller übernommen.**Die Verrechnung erfolgt über die Monatsrechnung. |
| **Zudem übernehmen wir die eventuell anfallenden Kosten gemäß § 46 Abs. 2 SpO DHB.** |
|  |
| **,**  |  |
| Ort, Datum | Name des AntragstellersAbteilungsleiter/Postanschrift/Spielplanersteller bzw. bei Jugendspielen auch der Jugendleiter |

### Von den durch die Verlegung betroffenen Vereinen auszufüllen

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Verein:**  |
| [ ]  | Ich bin mit der Spielverlegung einverstanden. | [ ]  | Ich spreche mich gegen die Spielverlegung aus und begründe dies wie folgt: |
|  |
|       |
|  |
| **,**  |  |
| Ort, Datum | Abteilungsleiter/Postanschrift/Spielplanersteller bzw. bei Jugendspielen auch der Jugendleiter |
|  |
|  |  **Verein:**  |
| [ ]  | Ich bin mit der Spielverlegung einverstanden. | [ ]  | Ich spreche mich gegen die Spielverlegung aus und begründe dies wie folgt: |
|  |
|       |
|  |
| **,**  |  |
| Ort, Datum | Abteilungsleiter/Postanschrift/Spielplanersteller bzw. bei Jugendspielen auch der Jugendleiter |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Verein:**  |
| [ ]  | Ich bin mit der Spielverlegung einverstanden. | [ ]  | Ich spreche mich gegen die Spielverlegung aus und begründe dies wie folgt: |
|  |
|       |
|  |
| **,**  |  |
| Ort, Datum | Abteilungsleiter/Postanschrift/Spielplanersteller bzw. bei Jugendspielen auch der Jugendleiter |
|  |
|  |  **Verein:**  |
| [ ]  | Ich bin mit der Spielverlegung einverstanden. | [ ]  | Ich spreche mich gegen die Spielverlegung aus und begründe dies wie folgt: |
|  |
|       |
|  |
| **,**  |  |
| Ort, Datum | Abteilungsleiter/Postanschrift/Spielplanersteller bzw. bei Jugendspielen auch der Jugendleiter |
|  |
|  |  **Verein:**  |
| [ ]  | Ich bin mit der Spielverlegung einverstanden. | [ ]  | Ich spreche mich gegen die Spielverlegung aus und begründe dies wie folgt: |
|  |
|       |
|  |
| **,**  |  |
| Ort, Datum | Abteilungsleiter/Postanschrift/Spielplanersteller bzw. bei Jugendspielen auch der Jugendleiter |
|  |
|  |  **Verein:**  |
| [ ]  | Ich bin mit der Spielverlegung einverstanden. | [ ]  | Ich spreche mich gegen die Spielverlegung aus und begründe dies wie folgt: |
|  |
|       |
|  |
| **,**  |  |
| Ort, Datum | Abteilungsleiter/Postanschrift/Spielplanersteller bzw. bei Jugendspielen auch der Jugendleiter |
|  |
|  |  **Verein:**  |
| [ ]  | Ich bin mit der Spielverlegung einverstanden. | [ ]  | Ich spreche mich gegen die Spielverlegung aus und begründe dies wie folgt: |
|  |
|       |
|  |
| **,**  |  |
| Ort, Datum | Abteilungsleiter/Postanschrift/Spielplanersteller bzw. bei Jugendspielen auch der Jugendleiter |
|  |
|  |  **Verein:**  |
| [ ]  | Ich bin mit der Spielverlegung einverstanden. | [ ]  | Ich spreche mich gegen die Spielverlegung aus und begründe dies wie folgt: |
|  |
|       |
|  |
| **,**  |  |
| Ort, Datum | Abteilungsleiter/Postanschrift/Spielplanersteller bzw. bei Jugendspielen auch der Jugendleiter |

**Stellungnahme der Spielleitenden Stelle:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Die Spiele werden entsprechend der oben stehenden Angaben verlegt – Sspv-Nr.:      -     -24/25 |
| [ ]  | Sspv-Gebühr: 40,00 € | [ ]  | Sspv-Gebühr: 20,00 € |
| [ ]  | Einzelfallentscheidung/Sonderregelung: |
|  |       |
| [ ]  | Die Spiele werden mit folgenden Änderungen verlegt: |
| [ ]  | Die Spiele werden aus nachfolgendem Grund nicht verlegt: |
|  |       |
| [ ]  | Die Spiele wurden im Internet geändert |
|  |
| **,**  |  |
| Ort, Datum | Name der Spielleitenden Stelle |

**Der antragstellende Verein ist für die fristgerechte (siehe Durchführungsbestimmungen „Spielverlegungen“)
Einreichung des Antrags auf Sammelspielverlegung verantwortlich!**