

Handball-Verband Sachsen

Spielbezirk Sachsen-Mitte

Bankverbindung: Ostsächsische Sparkasse Dresden

IBAN: DE38 8505 0300 3120 1820 27 / BIC: OSDDDE81XXX



Antrag auf Spielverlegung

Der Antrag auf Spielverlegung hat nach den gültigen Durchführungsbestimmungen der SBL Sachsen-Mitte zu erfolgen und spätestens 14 Tage vor dem Spieltermin beim zuständigen Spielwart vorzuliegen.

Dem Antrag ist der Nachweis über die Einzahlung der VKP in Höhe von 10,00€ beizufügen.

1. Angaben des Antragstellers zum Spiel laut Spielplan		
_____	_____	_____
1.1 Verein	1.2 Gegner	1.3 Spielklasse
_____	_____	_____
1.4 Spielnummer	1.5 Spieldatum	1.6 Anwurfzeit

2. Gewünschter neuer Termin		
_____	_____	_____
2.1 Wochentag	2.2 Datum	2.3 Anwurfzeit

2.4 Sporthalle		

3. Begründung (ggf. Bescheinigungen beifügen und Anlage verwenden)		

Wir übernehmen die Kosten und Gebühren gemäß SpO DHB § 46 Abs. 2 einschl. HVS-Zusatzbestimmungen		
_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift antragstellender Verein

4. Stellungnahme des Gegners		

		Posteingang
<input type="checkbox"/> Wir sind mit der Spielverlegung einverstanden		
<input type="checkbox"/> Wir sprechen uns gegen die Spielverlegung aus und begründen dies wie folgt: (siehe Anlage)		
_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift Spielgegner Verein

5. Entscheidung der spielleitenden Stelle		

		Verlegungsnummer

		Posteingang
<input type="checkbox"/> Das Spiel wird antragsgemäß verlegt / wird nicht verlegt.		
<input type="checkbox"/> Die Spielverlegung ist gebührenpflichtig / gebührenfrei.		
<input type="checkbox"/> Die Gebühr in Höhe von€ für die Spielklasse ist auf das nachstehend genannte Konto der SBL/SKL einzuzahlen.		
Bank: IBAN: BIC:		
_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift Spielwart