



Ligenverwaltung*

Torsten Werner
Hüniger Str. 6
68229 Mannheim
Telefon 0621 / 4842778
Fax 0621 / 4842779
Mobil 0174 / 1727145

Antrag auf Spielverlegung

Bitte immer dieses Formular als Antrag auf Spielverlegung verwenden und mit Einverständnisvermerk des Spielgegners an die Adresse der Ligenverwaltung* senden bzw. faxen.

| | | | |
|-----------------------------------|-----------------|------------------------|--|
| Heimmannschaft: | | Gastmannschaft: | |
| | | | |
| Spiel-Nr. : | | Spielklasse: | |
| | | | |
| Alter Spieltermin (Datum): | Uhrzeit: | Spielort: | |
| | | | |
| Neuer Spieltermin (Datum): | Uhrzeit: | Spielort: | |
| | | | |

| | |
|--|---|
| Stempel oder genaue Bezeichnung des Antragstellers: | <u>Einverständniserklärung</u> - Stempel oder genaue Bezeichnung des Spielgegners: |
| Fax-Nr.: | Fax-Nr.: |
| | |
| | |
| | |
| | |

Datum/Unterschrift

+ Name in Druckbuchstaben

Datum/Unterschrift

+ Name in Druckbuchstaben

Genehmigung durch die Ligenverwaltung:

Ja Nein Datum: _____

Unterschrift Ligenverwaltung

Der Antragsteller hat binnen einer Woche nach Genehmigung der Spielverlegung durch die EBW-Ligenverwaltung laut Durchführungsbestimmungen die Gebühr von € 20,00 bzw. von € 30,00 bei kurzfristigen Spielverlegungen (später als 5 Tage vor regulärem Spieltermin) unter Angabe der Spiel-Nr. auf das angegebene Konto des EBW zu entrichten. Eine weitere Rechnungsstellung erfolgt nicht.