

**Ligenverwaltung\***

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

**ABSAGE Spiel-Nr. \_\_\_\_\_**

**Formular für die Mitteilung einer Spielabsage verwenden und an die Adresse der Ligenverwaltung\* senden bzw. faxen.**

|                             |                        |
|-----------------------------|------------------------|
| <b>Spieltermin (Datum):</b> | <b>Uhrzeit:</b>        |
|                             |                        |
| <b>Spielklasse:</b>         | <b>Spielort:</b>       |
|                             |                        |
| <b>Heimmannschaft:</b>      | <b>Gastmannschaft:</b> |
|                             |                        |

**Vorstehendes Spiel kann/konnte nicht durchgeführt werden, weil \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Bitte genaue Begründung angeben)

Falls der Tatbestand „Nichtantreten“ nicht erfüllt ist, verpflichtet sich der absagende Verein, innerhalb einer Woche einen Antrag auf Spielverlegung einzureichen. Andernfalls wird das Spiel durch die Ligenleitung gemäß der SpO gewertet.

**DER SPIELGEGNER WURDE ÜBER DIE SPIELABSAGE INFORMIERT!**

Stempel oder genaue Bezeichnung des absagenden Vereins

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner  
(Name in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. für eventuelle Rückfragen