Handball-Region SüdOst-Niedersachsen e.V.

HVN HANDBALL-VERBAND NIEDERSACHSEN e.V.

Antragsteller: Vereinsname: _____ Vereinsnummer: _____

Spielwart: _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort: _____

Email _____

Wir beantragen folgende Spielverlegung:

Heimverein: _____ Gastverein: _____

		alte Daten	neue Daten
Spielklasse: _____	Datum:		
Spiel-Nr.: _____	Uhrzeit:		
	Halle:		

Begründung: _____

_____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Stellungnahme des Gegners:

Eingangsdatum: _____

Mit der Spielverlegung sind wir **nicht *** einverstanden. (* ggfls. durchstreichen)

Bei Ablehnung - Begründung: _____

Spielwart: _____

Name, Vorname Datum Unterschrift

Nur vom Staffelleiter auszufüllen

Aktenzeichen: _____ Eingangsdatum: _____

Die Verlegung des Spiels wird **nicht *** genehmigt. (* ggfls. durchstreichen)

Bei Ablehnung - Begründung: _____

Gebühr gemäß GO: _____

Die Gebühr ist bis zum: _____
unter Angabe des obigen Aktenzeichen auf das Konto der Handball-Region SüdOst-Niedersachsen zu überweisen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift