

Bayerischer Volleyball Verband e.V.

Antrag auf Spielverlegung

An den Landesspielwart
 Franz Babl
 Mittlerer Weg 18
86919 Utting

Antragstellender Verein

Abteilungsleiter

Anschrift

.....

Antragsdatum

Hiermit beantragen wir das Spiel zu verlegen:

Ursprüngliche Spielansetzung

Beantragte Spielansetzung

Datum / Uhrzeit.....

Datum/ Uhrzeit

Spielhalle:.....

Spielhalle:.....

Begründung:

.....

..... (Stempel)

Unterschrift des Abteilungsleiters

<u>Einverständniserklärung</u>			
Mit der o.a. Spielverlegung sind wir einverstanden.			
.....			
Gastmannschaft	Abteilungsleiter:	Name	Vorname
.....			
Straße	Ort	Tel./Fax	Unterschrift d. Abteilungsleiters

<i>Nicht ausfüllen !</i>	
Zustimmung SR-Einsatzleiter:
Genehmigung an Heimmannschaft:
Genehmigung an Gastmannschaft:
Staffelleiter:
Ergebnisdienst:
Geschäftsstelle: gebührenfrei/100.- DM
Spielverlegung genehmigt: Utting, den
	Landesspielwart