



Anlage 1

Spielverlegungsantrag 2021/2022 an die zuständige Spielleitende Stelle

Der Verein _____ beantragt die Verlegung
des Meisterschaftsspiels Nr.: _____ Spielklasse: _____
Heim: _____ Gast: _____

Termin laut Spielplan:

_____ Datum Uhrzeit _____ Hallenname und Hallennummer

Verlegungsgrund: _____

Neuer Termin:

_____ Datum Uhrzeit _____ Hallenname und Hallennummer

_____ Unterschrift des Antragstellers _____ Datum

Stellungnahme des Spielgegners

Mit der vom oben angegebenen Verein beantragten Spielverlegung sind wir einverstanden

_____ Unterschrift des Spielgegners _____ Datum ja nein

Bescheid der Spielleitenden Stelle

Der beantragten Spielverlegung wird zugestimmt !

Spiel Nr.: _____ Saison 2021/2022 ja nein

Die angesetzten Schiedsrichter _____ werden gebeten, im Verhinderungsfall umgehend den Kreisschiedsrichterwart zu informieren.

_____ Unterschrift Spielleitende Stelle _____ Datum

Wir bitten den Antragsteller um Überweisung der Spielverlegungsgebühr in Höhe von _____ auf das Konto **seines** Kreishandballverbandes.

KHV Dithmarschen e.V. - VR Bank Westküste eG, IBAN DE85 2176 2550 0004 8103 09, BIC GENODEF1HUM
KHV Nordfriesland e.V. - NOSPA, IBAN DE86 2175 0000 0180 0372 69, BIC NOLADE21NOS
KHV Flensburg e.V. - VR Bank Flensburg-Schleswig, IBAN DE12 2166 1719 0004 3743 71, BIC GENODEF1RSL
KHV Schleswig e.V. - HypoVereinsbank, IBAN DE24 2003 0000 0061 0059 00, BIC HYVEDEMM300

bis zum _____