

Nordostdeutscher Handball – Verband e.V.

(an die zuständige Spielleitende Stelle)

Antrag auf Spielverlegung

Der Verein _____ beantragt die
Verlegung des Meisterschafts-/Pokalspiels Nr. _____ zwischen den Mannschaften

_____ - _____

Termin laut Spielplan: _____
Datum Uhrzeit Halle

Änderung: _____
Datum Uhrzeit Halle

Grund : _____

(ggf. entsprechende Schriftstücke beifügen)

Datum Unterschrift des Antragsstellers mit Vereinsstempel
.....

Stellungnahme des Spielgegners

Der beantragten Spielverlegung wird zugestimmt: **JA** **NEIN**

Datum Unterschrift des Spielgegners mit Vereinsstempel
.....

Bescheid der Spielleitenden Stelle

Der beantragten Spielverlegung wird zugestimmt: **JA** **NEIN**

Neue Ansetzung:

Spiel –Nr. _____ zwischen _____ - _____

Datum Uhrzeit Halle

O für die kostenlose Spielverlegung wird eine Verwaltungsgebühr von 25 € erhoben.
O es wird eine Spielverlegungsgebühr von _____ € erhoben.

Der genannte Betrag ist bis zum _____ auf das Konto des NOHV bei der Dresdner Bank Berlin
BLZ 100 800 00 Kto.-Nr. 04 042 773 00 zu überweisen.

Datum Spielleitende Stelle
.....

Verteiler: betreffende Mannschaften, Schiedsrichterwart, ggf. zuständiger LV (wegen Zeitnehmer/
Sekretär), Ansetzer SR-Beobachter, Pressestelle, VP Spieltechnik, VP Finanzen, Geschäftsstelle
NOHV

01.07.2008

