



Antrag auf Spielverlegung

An Spielleiter: Spfrd./inn: (Name, Vorname)

(Straße)

(PLZ, Ort)

Der Vereinbeantragt die Verlegung

des Punkt-/Pokalspiels-Nr: _____ Spielklasse/Altersklasse:.....

_____ gegen _____
Heimmannschaft Gastmannschaft

vom: (Datum) _____ auf das Datum: _____ Anstoß: _____ Uhr

Begründung:

Datum Antragstellung: _____

Antragsteller – Unterschrift/Stempel

Einverständnis Gegner – Unterschrift/Stempel

Der Aktivbeitrag Spielverlegung in Höhe von _____ Euro
(Kreisoberliga: 25,-Euro Kreisliga/Kreisklasse: 20,-Euro Frauen/Nachwuchs: 10,-Euro)
wurde auf das Konto

KFA Erfurt-Sömmerda
Sparkasse Mittelthüringen
Konto-Nr: 125 100 400
BLZ: 820 510 00

Verwendungszweck: Code-Nr. 24 03 Vereins-Nr. termingerech überwiesen.
Die Kopie des Einzahlungsbeleges liegt diesem Antrag bei.

Bestätigung durch den Spielleiter: _____
Datum

Unterschrift Spielleiter