



An die zuständige Spielleitende Stelle

Antrag auf Spielverlegung

Der Verein _____ beantragt die Verlegung des
Meisterschaftsspiels Nr. _____

Grund der Verlegung: _____

Termin laut Spielplan: _____
Datum Uhrzeit Halle

Neuer Termin: _____
Datum Uhrzeit Halle

Unterschrift des Antragsstellers mit Vereinsstempel

Stellungnahme des Spielgegners:

Mit der vom o.g. Verein beantragten Spielverlegung sind wir einverstanden ! Ja nein

Unterschrift des Spielgegners mit Vereinsstempel

Bescheid der Spielleitenden Stelle

Sp. - Nr. _____ Saison 2011/2012 (Männer, Frauen)

Der beantragten Spielverlegung wird zugestimmt Ja nein

Datum Spielleitende Stelle

Der Antragssteller wird gebeten, die Verlegungsgebühr in Höhe von 75,00 €

bis zum _____ auf das Konto der Oberliga Ostsee-Spree beim HV Brandenburg
bei der **Deutschen Kreditbank AG, BLZ 120 300 00, Konto-Nr. 433 730**, zu überweisen.

Nach Entscheidung der Spielleitenden Stelle Kopien an: Antragsteller, Spielgegner,
zuständiger LV-Schiedsrichterwart, zuständigen Landesverband, Pressestelle