

Handball-Verband Berlin e.V. · Glockenturmstraße 3+5 · 14053 Berlin

## Spielvereinbarung

- Meisterschaftsspiel
- Pokalspiel
- Qualifikationsspiel
- Relegationsspiel

### Ihr Ansprechpartner Spielleitende Stelle

Telefon: (030) 89 09 08 84  
Telefax: (030) 89 09 08 48  
E-Mail: info@hvberlin.de

IBAN: DE80 1008 0000 0401 1211 00  
BIC: DRESDEFF100

Präsident: Thomas Ludewig  
Steuernummer: 27/610/50647  
Vereinsregister-Nr.: VR 1300B  
Amtsgericht Charlottenburg

Mitglied des  
Deutschen Handballbundes  
Landessportbundes Berlin  
Olympiastützpunktes Berlin



Spielklasse/Spiel-Nr.: .....

Spielpaarung: .....

### Ansprechpartner des Heimvereins:

Name: .....

Funktion: .....

Telefon: .....

### 1. Terminvorschlag

Spieltag: .....

Uhrzeit: .....

Spielort: .....

Gegner einverstanden:  Ja  Nein

Spiel angesetzt: .....

Datum/Unterschrift Spielleitende Stelle

### 2. Terminvorschlag

Spieltag: .....

Uhrzeit: .....

Spielort: .....

Gegner einverstanden:  Ja  Nein

Spiel angesetzt: .....

Datum/Unterschrift Spielleitende Stelle

.....  
Datum/Unterschrift des **Heimvereins**

.....  
Datum/Unterschrift des **Gastvereins**

**Verteiler:** Spielleitende Stelle (Original), beteiligte Vereine, Schiedsrichteransetzer, HVB-Geschäftsstelle

PARTNER DES HVB