



# Antrag auf Spielverlegung

An den

**Sportwart Bezirk Ndb/Opf.**

Peter Siebert  
Werkvolkstr. 25  
94447 Plattling

**V E R E I N:** \_\_\_\_\_

**K L A S S E:** \_\_\_\_\_

AbtLeiter: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

TelNr.: \_\_\_\_\_

Hiermit beantragen wir den folgenden Spieltag zu verlegen.

Spieltag **ALT:** \_\_\_\_\_

Spieltag **NEU:** \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Beteiligte Mannschaften \_\_\_\_\_

**Grund:** \_\_\_\_\_

Bescheinigung des Sportamts bzw. der entsprechenden Stelle liegt bei

Die Einverständniserklärung der beteiligten Mannschaften liegt bei

zur Kenntnisnahme  
(bei Vorverlegungen)

zur Genehmigung  
(bei Überspringen von Spieltagen)

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Abteilungsleiters

**Einverständniserklärung der Gastvereine für:**

Spieltag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Gast-Verein: \_\_\_\_\_

Gast-Verein: \_\_\_\_\_

AbtLeiter: \_\_\_\_\_

AbtLeiter: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum / Unterschrift des Abteilungsleiters

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum / Unterschrift des Abteilungsleiters