

## Antrag auf Verlegung eines Spieltermins zu richten an die Geschäftsstelle des TBV

Beantragender Verein: ..... Vereins-Nr. .... Ansprechpartner: .....  
Telefon: .....  
e-mail: .....

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift

## Verlegung des Spieltermins

### Wir beantragen die Verlegung des nachstehend aufgeführten Spieles:

\_\_\_\_\_  
Spielklasse   Spielnummer   Heimmannschaft                      Gastmannschaft

**Grund der Verlegung:** \_\_\_\_\_

Wir haben uns mit unserem Spielgegner auf den folgenden Termin geeinigt:

\_\_\_\_\_  
Datum              Spielbeginn                      Sporthalle

### Zustimmung des Spielpartners

Wir sind mit der geplanten Spielverlegung (einschließlich der Angaben zu den SR einverstanden)

Zustimmender Verein:

\_\_\_\_\_  
Name des Ansprechpartners      Datum              Unterschrift              Telefon              E-Mail

## Schiedsrichtereinsatz

Wir haben die namentlich angesetzten SR über die geplante Spielverlegung informiert und folgende Rückmeldung erhalten.

1. SR \_\_\_\_\_  Zusage für neuen Termin     Absage für neuen Termin

2. SR \_\_\_\_\_  Zusage für neuen Termin     Absage für neuen Termin

Erklärung für den Fall, dass die angesetzten SR absagen:

Der zuständige SR-Ansetzer wird zwecks Neuansetzung über die Absage informiert.

### Entscheidung der Spielleitung

**Verlegung**     ja                       nein

Datum: .....                      Unterschrift: .....

Verteiler: