

Handball-Verband Sachsen e.V.
Spielbezirk Ostsachsen

Antrag auf Spielverlegung

Der Antrag ist einschließlich Freiumsschlag und Beleg für die Einzahlung der Verlegungsgebühr 30,- € (D- bis B-Jugend 20,- €) an den Spielgegner zu senden, der ihn mit seiner Stellungnahme an den Spielwart weiterleitet. Der Antrag muß rechtzeitig vor dem Spieltermin beim Spielwart vorliegen. Die Spielverlegungsgebühr ist unter Angabe von Verein und Spielnummer auf das Konto der Spielbezirksleitung (**HVS SBL Ostsachsen, IBAN: DE53 8505 0300 3000 1932 42**) einzuzahlen.

Angaben des Antragstellers *(deutlich lesbar schreiben oder mit Computer ausfüllen)*

antragstellender Verein		Spielgegner	
Spielklasse	Spielnummer	Spieldatum	Anwurfzeit

Gewünschter neuer Spieltermin

Wochentag	Datum	Anwurfzeit
Sporthalle		

Begründung des Antrags *(ggf. Anlage und Bescheinigungen beifügen)*

Wir übernehmen die Kosten laut § 46 (2) SpO DHB.

Ort	Datum	Unterschrift (Name)
-----	-------	---------------------

Stellungnahme des Gegners *(ggf. Anlage beifügen)*

Eingangsdatum: _____

Wir sind mit der Verlegung einverstanden.
(als Heimverein) Wir können den Hallentermin absichern.
Wir sprechen uns gegen die Verlegung aus und begründen das wie folgt:

Ort	Datum	Unterschrift (Name)
-----	-------	---------------------

Entscheidung der Spielleitenden Stelle

Verlegungsnummer:

Eingangsdatum: _____

Das Spiel wird antragsgemäß verlegt.
Das Spiel wird nicht verlegt.
Die Verlegung ist gebührenfrei.
Die Verlegungsgebühr in Höhe von _____ € ist innerhalb von 14 Tagen unter Angabe von Verein und Verlegungsnummer einzuzahlen.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------