

# Handball-Verband Sachsen

Spielbezirk Sachsen-Mitte

Bankverbindung: Ostsächsische Sparkasse Dresden

IBAN: DE38 8505 0300 3120 1820 27 / BIC: OSDDDE81XXX



## Antrag auf Spielverlegung

Der Antrag auf Spielverlegung hat nach den gültigen Durchführungsbestimmungen der SBL Sachsen-Mitte zu erfolgen und spätestens 14 Tage vor dem Spieltermin beim zuständigen Spielwart vorzuliegen.

Dem Antrag ist der Nachweis über die Einzahlung der VKP in Höhe von 5,00€ beizufügen.

### 1. Angaben des Antragstellers zum Spiel laut Spielplan

\_\_\_\_\_  
1.1 Verein

\_\_\_\_\_  
1.2 Gegner

\_\_\_\_\_  
1.3 Spielklasse

\_\_\_\_\_  
1.4 Spielnummer

\_\_\_\_\_  
1.5 Spieldatum

\_\_\_\_\_  
1.6 Anwurfzeit

### 2. Gewünschter neuer Termin

\_\_\_\_\_  
2.1 Wochentag

\_\_\_\_\_  
2.2 Datum

\_\_\_\_\_  
2.3 Anwurfzeit

\_\_\_\_\_  
2.4 Sporthalle

### 3. Begründung (ggf. Bescheinigungen beifügen und Anlage verwenden)

\_\_\_\_\_  
Wir übernehmen die Kosten und Gebühren gemäß SpO DHB § 46 Abs. 2 einschl. HVS-Zusatzbestimmungen

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift antragstellender Verein

### 4. Stellungnahme des Gegners

\_\_\_\_\_  
Posteingang

Wir sind mit der Spielverlegung einverstanden

Wir sprechen uns gegen die Spielverlegung aus und begründen dies wie folgt: (siehe Anlage)

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Spielgegner Verein

### 5. Entscheidung der spielleitenden Stelle

\_\_\_\_\_  
Verlegungsnummer

\_\_\_\_\_  
Posteingang

Das Spiel wird antragsgemäß verlegt / wird nicht verlegt.

Die Spielverlegung ist gebührenpflichtig / gebührenfrei.

Die Gebühr in Höhe von .....€ für die Spielklasse ..... ist auf das nachstehend genannte Konto der SBL/SKL ..... einzuzahlen.

Bank: ..... IBAN: .....

BIC: .....

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Spielwart