



Staffelleiter:	_____
	Liga
	_____
	Name des Staffelleiters
Per Fax / E-Mail:	_____
	Faxnummer oder E-Mail-Adresse

## Antrag auf Spielterminänderung

### Antrag auf Spielterminänderung

#### Spieldaten

\_\_\_\_\_

Liga / Altersklasse

\_\_\_\_\_

Heimmannschaft

-

\_\_\_\_\_

Gastmannschaft

#### Grund des Antrags

\_\_\_\_\_

z.B. Halle steht nicht zur Verfügung

#### Bisheriger Termin

\_\_\_\_\_

Datum / Spielbeginn

\_\_\_\_\_

Spielstätte

#### Neuer Termin

\_\_\_\_\_

Datum / Spielbeginn

\_\_\_\_\_

Spielstätte

#### Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizufügen:

- Nachweis über die Zahlung einer Bearbeitungsgebühr
  - Nur Verlegung der Spielstätte                      kostenfrei
  - Nur Verlegung des Spielbeginns                      25.-- €
  - Anträge bis 4 Wochen vor dem bisherigen Spieltermin      50.-- €
  - Anträge bis 1 Woche vor dem bisherigen Spieltermin 100.-- € \*)
- BRIV-Formblatt „Einverständniserklärung zur Verlegung eines Spieltermins“ mit Unterschrift der gegnerischen Mannschaft

#### Es gelten die Bestimmungen von § 30 WKO:

- Der neue Spieltermin muss mindestens 4 Wochen nach dem Tag der Antragstellung liegen.
- Beide Mannschaften haben spielfrei.
- Der Heimverein hat nachweislich eine Spielstätte.

Antragsteller ist:     Heimverein     Gastverein     Antrag auf Heimreichtausch

Wir bestätigen die Vollständigkeit und Korrektheit der Angaben. Bei Antrag auf Heimreichtausch verzichten wir ausdrücklich auf das Heimrecht in o. g. Spielbegegnung.

\*) Anträge, die zwischen 4 und 1 Woche vor Spieltermin eingehen, können nur genehmigt werden, wenn Schiedsrichter für das Spiel gefunden werden.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift