

**Antrag auf Spielverlegung**

**Antragsteller/Absender:**

<b>Verein/SG/JSG:</b>	
<b>Datum:</b>	
<b>Name:</b>	

Mannschaftsart <small>(Altersklasse)</small>	Staffel-ID <small>(Spielklasse)</small>	Spiel-Nr.	Neuer Spieltag	Uhrzeit	Grund

**Zustimmung des Gegners:**

<b>Verein/SG/JSG:</b>	
<b>Datum:</b>	
<b>Name:</b>	

**Der Jugendobmänner beider Vereine/SG/JSG sind informiert:**

<b>Datum:</b>	
<b>Name:</b>	

***Bitte den Antrag nach Vorlage und Weitergabe aller Informationen sofort an den Staffelleiter weiterleiten!***