



Antrag auf Spielverlegung nach SFV-Spielordnung § 50

Antragsteller Verein:		Vereins-Nr.:
Spielklasse:	Altersklasse:	Spiel-Nr.:
Spieldatum:	Uhrzeit:	Uhr
Spielpaarung: _____ gegen _____		

Neuer gewünschter Spieltermin		
Wochentag:	Datum:	Uhrzeit: _____ Uhr
Spielort:		
Begründung für die Spielverlegung (ggf. Bescheinigungen beifügen)		
Nachweis der Einzahlung der Verlegungsgebühr nicht vergessen! (siehe Finanzordnung § 11 Ziffern 2, 3) Bankverbindung: Ostsächsische Sparkasse Dresden / IBAN: DE 26 85050300 3080001060 Gebühren bei fristgemäßer / nicht fristgemäßer Einzahlung: Nachwuchs: 15,00 € / 30,00 € Erwachsene: 25,00 € / 50,00 € Bei zeitlichen Verlegungen am Spieltag werden keine Gebühren fällig.		
Ort	Datum	Stempel und Unterschrift Antragsteller

Stellungnahme des Spielgegners		
Wir sind mit der Spielverlegung einverstanden (Zutreffendes ankreuzen):		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Aus folgenden Gründen sind wir gegen eine Spielverlegung:		
Ort	Datum	Stempel und Unterschrift Spielgegners

Vermerk und Entscheidung des Staffelleiters		
Spielverlegung wurde fristgemäß beantragt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Festsetzung der Verlegungsgebühr: _____ € Verlegungsgebühr in Höhe von: _____ € wurde eingezahlt am: _____		Verteiler: Schatzmeister, Ablage Staffelleiter, Spielpartner (bei Ablehnung)
Begründung bei Gebührenbefreiung oder bei Ablehnung des Antrags:		
Ort	Datum	Unterschrift Staffelleiter