



Schleswig-Holsteinischer Fußballverband e. V. Kreis Dithmarschen

Antrag auf eine Spielverlegung

Die Spielverlegung muss mindestens 7 Tage vor dem Spieltag beantragt werden.

Hiermit beantragen wir die Spielverlegung des Spieles Nr.

Heimmannschaft:

gegen

Gastmannschaft:

Angesetzter Termin:

Neuer Termin:

(Unterschrift und Vereinsstempel)

Grund der Verlegung:

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass wir einer Spielverlegung zustimmen:

(Vereinsname, Unterschrift und Vereinsstempel)

Nach Bestätigung sofort an den Spielausschussobmann senden:

Frank Willer, Schulstrasse 34, 25712 Buchholz, frank-willer@web.de