



ANTRAG AUF SPIELVERLEGUNG

Antragstellender Verein _____

Spielnummer: _____ Spiel-/Altersklasse: _____

Spieldatum: _____ Zeit: _____ Uhr

Gastgeber: _____ Gast: _____

soll verlegt werden auf: _____ um: _____ Uhr

Grund: _____

Datum _____ Stempel _____ Unterschrift des Antragstellers _____

Vom Gegner auszufüllen!

Das Einverständnis des Gegners zur Spielverlegung ☐ wird erteilt! ☐ wird **nicht** erteilt!

Grund: _____

Datum _____ Stempel _____ Unterschrift des Gegners _____

Vom Staffelleiter auszufüllen!

Entscheidung des Staffelleiters: ☐ genehmigt ☐ abgelehnt

Grund: _____

Datum _____ Stempel _____ Unterschrift des Staffelleiters _____

Bedingungen

1. Dieser Antrag ist **zweifach** auszustellen!

- Exemplar 1: ausgefüllt vom Antragsteller an den Gegner zur Gegenzeichnung und Weiterleitung an den zuständigen Staffelleiter des Spiels
- Exemplar 2: verbleibt als Unterlage beim Antragsteller

2. Der Antrag auf Spielverlegung ist **4 Wochen**, spätestens jedoch 14 Tage (Posteingang beim Staffelleiter) **v o r** dem im amtlichen Ansetzungsheft angesetzten Spieltermins beim zuständigen Staffelleiter einzureichen. Dem Antrag ist eine Kopie des Einzahlungsbeleges über die Verlegungsgebühr in der dafür festgelegten Höhe (siehe § 11 Finanzordnung) beizufügen. Ohne Einzahlungsbeleg erfolgt **keine** Bearbeitung des Antrages!

- Bei einer Nichtbearbeitung des Antrages durch den Staffelleiter behält sich der KVF Meißen e.V. 5 Euro an den Kosten ein. Der Restbetrag wird dem Antragsteller rückerstattet.
- Andere Schriftstücke als dieser amtliche Spielverlegungsantrag werden nicht bearbeitet!
- Als Bestätigung der Spielverlegung gilt die schriftliche Vorlage der amtlichen Spielneuansetzung durch den Staffelleiter.