



Südbadischer Handballverband e.V., Rehlingstr. 17, 79100 Freiburg  
Tel. 0761/8814144/Fax 0761/8814133/ e-Mail: shv.gs@t-online.de  
SpK Freiburg-Nördl. Breisgau BLZ 680 501 01, Konto-Nr. 20072221

## Antrag auf Spielverlegung

### 1. Antrag des Antragsstellers

Verein: \_\_\_\_\_

Spielklasse: \_\_\_\_\_

#### Angaben über das betreffende Spiel:

a) Gegner: \_\_\_\_\_

b) Spieldatum: \_\_\_\_\_

c) Anwurfzeit: \_\_\_\_\_

d) Spielnummer: \_\_\_\_\_

#### Angaben über den gewünschten Termin:

a) Spieltag: \_\_\_\_\_

b) Spieldatum: \_\_\_\_\_

c) Anwurfzeit: \_\_\_\_\_

d) Spielhalle: \_\_\_\_\_

**Begründung des Antrags (gegebenenfalls Bescheinigung beifügen):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wir übernehmen die anfallenden Gebühren und Kosten. Dieser Antrag wird incl. Freiumsschlag (mit der Adresse der spielleitenden Stelle) zur Stellungnahme an den Gegner gesandt, eine Durchschrift geht zur Vorinformation an den zuständigen Staffelleiter (Anlage: Freiumsschlag, Bescheinigung).

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### 2. Stellungnahme/Zustimmung des Gegners

Eingangsstempel

Wir sind mit obengenanntem Antrag einverstanden.

Wir sind nicht einverstanden (siehe unten).

**Stellungnahme:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bitte umgehend erledigen und an die spielleitende Stelle weitersenden!**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### 3. Entscheidung der spielleitenden Stelle

Verlegungsnummer

Eingangsstempel

Das obengenannte Spiel wird antragsgemäß verlegt.

Das obengenannte Spiel wird nicht verlegt.

**Begründung:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gebühr

€10,00 (uhrzeitliche Verlegung)

€26,00 (Terminänderung)

ohne Gebühr (Sichtungslehrgang)

**Dieser Betrag ist bei Verlegung von Verbandsspielen auf das Verbandskonto-Nr. 20072221 bei der Sparkasse Freiburg/Nördl. Breisgau, BLZ 680 501 01, bei Verlegung von Spielen auf Bezirksebene auf das entsprechende Bezirkskonto zu überweisen. Liegt der Geschäftsstelle eine Abbuchungsermächtigung vor, werden die anfallenden Gebühren vom Konto abgebucht.**

Verteiler:

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)