# Handball – Verband Berlin e.V.

Mitglied im Deutschen Handball - Bund und Nordostdeutschen Handball - Verband

Handball-Verband Berlin e.V. - Glockenturmstraße 3+5 - 14053 Berlin

Telefon: 890 909 88
Fax: 890 908 48

## Antrag auf Spielverlegung

**1. Angaben des Antragsstellers** (Bitte in Druckbuchstaben oder mit Schreibmaschine schreiben!)

| Verein | Gegner | Spielklasse + Spielklassennr. |
|---|---|---|
| | | |

| Spielnummer | Spieldatum | Anwurfzeit | Sporthalle + Sporthallennr. |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Gewünschter neuer Termin**

| Wochentag | Datum | Anwurfzeit |
|---|---|---|
| | | |

Sporthalle + Sporthallennr.

**Begründung des Antrages** (ggf. Bescheinigung beifügen)

Datum _____ Unterschrift _____

**2. Stellungnahme des Gegners**

☐ Wir sind mit der Verlegung einverstanden.

☐ Wir sprechen uns gegen eine Verlegung aus und begründen dies wie folgt:

Datum _____ Unterschrift _____

**3. Entscheidung der Spielleitenden Stelle**

☐ Das Spiel wir antragsgemäß verlegt.

☐ Das Spiel wird **nicht** verlegt.

☐ Die Verlegungsgebühr in Höhe von 25,00 € für Erwachsene bzw. 12,50 € für Jugend ist ausschließlich in bar bei der Geschäftsstelle einzuzahlen.

☐ Die Verlegung ist gebührenfrei.

Datum _____ Unterschrift _____

**4. Geschäftsstelle**

Vorgelegt und Gebühr in Höhe von ..... € bezahlt.

Datum _____ Unterschrift _____

**Verteiler:** Orginal Spielleitende Stelle, betr. Vereine, SR-A, Presse, Geschäftsstelle;