



Antrag auf Spielverlegung für die Spielklassen des FSA

Beantragender Verein: _____

Name, Vorname: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Verlegung wird beantragt für Punkt-/Pokalspiel Nr.: _____ am: _____ um: _____ Uhr

Spielpaarung: _____ - _____

- Was soll verlegt werden?
- Termin (neu): _____
- Anstoßzeit (neu): _____ Uhr
- Sportanlage: _____

Begründung für Verlegung:

Vor Einreichung des Antrages ist die Zustimmung durch Unterschrift der gegnerischen Mannschaft einzuholen. Eine Kopie des bestätigten Verlegungsantrages ist dem zuständigen SR-Ansetzer zu übersenden.

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift des Gegners

Spielverlegungen sind lt. § 18 Ziffer 2 Spielordnung des FSA kostenpflichtig. Die Gebühren sind nach Rechnungslegung zu begleichen.

Bei Einverständnis der Abbuchung im Lastschriftverfahren bitte ankreuzen.

- Bei Vorliegen einer Einzugsermächtigung wird der Betrag im Lastschriftverfahren eingezogen. Für die Vollziehbarkeit und Rechtskraft dieser Verfügung gelten die Festlegungen des § 35 der RuVO des FSA.

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift des Antragstellers

Von einer Verlegungsgebühr kann abgesehen werden, wenn nicht durch den Verein zu verantwortende Umstände die Antragstellung begründen.