

An den Staffelleiter

....., den.....

.....

.....

(PLZ – Wohnort)

ANTRAG AUF VERLEGUNG NACHFOLGENDER SPIELPAARUNG

Spielnummer:

Tag/Datum:

Spielpaarung:

Die Spielverlegung soll erfolgen auf:

Tag/Datum:

Spielbeginn:

Begründung:

.....

.....

.....

Tag/Datum

Name des Antragstellers:

Verein/JSG:

BESTÄTIGUNG DES SPIELPARTNERS

Wir sind mit obiger Spielverlegung einverstanden.

Tag/Datum

Name des Bestätigers:

Verein/JSG:

GENEHMIGUNG DES STAFFELLEITERS DURCH ÄNDERUNG IM DFB-net

Der Antrag der auf Spielverlegung wird auf Basis obiger Angaben genehmigt.

Tag/Datum:

Name des Staffelleiters:

Spielverlegungen werden nur bei Einbehaltung folgender Kriterien genehmigt:

Der Antrag sollte bei der Jugend 15 Tage (8 Tage bei erhöhter Verwaltungsgebühr), bei den Damen, Alt-Senioren, Alt-Herren und Herren 4 Wochen, ansonsten erhöhter Verwaltungsgebühr, beim zuständigen Staffelleiter vorliegen. Es wird eine plausible Begründung sowie die Einverständniserklärung des Gegners erwartet.