



DSAB – LIGA SPIELVERLEGUNG - Anmeldung

Saison _____

gewünscht von _____
(Mannschaftsname)

Ligaklasse / Gruppe _____ / _____

Liga-Name _____

(senden oder faxen an LTB Ligaverwaltung, Fax.: 02521- 823515 / 16)

telefonische Verlegungen haben keine Gültigkeit !

Die Ligaverwaltung empfiehlt, Spielverlegungen bis Donnerstags unmittelbar vor dem Ligaspiel schriftlich gemeldet zu haben, sonst greift das Regelwerk.

Altes Datum des Spieltages:	Neues Datum: _____ / _____ h (Uhrzeit)
Heim-Mannschaft:	Gast-Mannschaft:
Kapitän:	Kapitän:
Verlegung besprochen mit: (Name des gegnerischen Gesprächspartners)	Verlegung besprochen mit: (Name des gegnerischen Gesprächspartners)
Datum, Unterschrift:	Datum, Unterschrift:

Begründung:

(von der Mannschaft anzugeben, welche um Verlegung gebeten hat)

WICHTIG: Die letzten beiden Spieltage dürfen nur vorverlegt werden !



DSAB – LIGA SPIELVERLEGUNG - Anmeldung

Saison _____

gewünscht von _____
(Mannschaftsname)

Ligaklasse / Gruppe _____ / _____

Liga-Name _____

(senden oder faxen an LTB Ligaverwaltung, Fax.: 02521- 823515 / 16)

telefonische Verlegungen haben keine Gültigkeit !

Die Ligaverwaltung empfiehlt, Spielverlegungen bis Donnerstags unmittelbar vor dem Ligaspiel schriftlich gemeldet zu haben, sonst greift das Regelwerk.

Altes Datum des Spieltages:	Neues Datum: _____ / _____ h (Uhrzeit)
Heim-Mannschaft:	Gast-Mannschaft:
Kapitän:	Kapitän:
Verlegung besprochen mit: (Name des gegnerischen Gesprächspartners)	Verlegung besprochen mit: (Name des gegnerischen Gesprächspartners)
Datum, Unterschrift:	Datum, Unterschrift:

Begründung:

(von der Mannschaft anzugeben, welche um Verlegung gebeten hat)

WICHTIG: Die letzten beiden Spieltage dürfen nur vorverlegt werden !