



Anlage 1

**Spielverlegungsantrag 2023/2024** an die zuständige Spielleitende Stelle

Der Verein \_\_\_\_\_ beantragt die Verlegung  
des Meisterschaftsspielles Nr.: \_\_\_\_\_ Spielklasse: \_\_\_\_\_  
Heim: \_\_\_\_\_ Gast: \_\_\_\_\_

**Termin laut Spielplan:**

\_\_\_\_\_ Datum Uhrzeit \_\_\_\_\_ Hallenname und Hallennummer

Verlegungsgrund: \_\_\_\_\_

**Neuer Termin:**

\_\_\_\_\_ Datum Uhrzeit \_\_\_\_\_ Hallenname und Hallennummer

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers Datum

**Stellungnahme des Spielgegners**

Mit der vom oben angegebenen Verein beantragten Spielverlegung sind wir einverstanden

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Spielgegners Datum  ja  nein

**Bescheid der Spielleitenden Stelle**

Der beantragten Spielverlegung wird zugestimmt !

Spiel Nr.: \_\_\_\_\_ Saison 2021/2022  ja  nein

Die angesetzten Schiedsrichter \_\_\_\_\_ werden gebeten, im Verhinderungsfall umgehend den Kreisschiedsrichterwart zu informieren.

\_\_\_\_\_ Unterschrift Spielleitende Stelle Datum

Wir bitten den Antragsteller um Überweisung der Spielverlegungsgebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ auf das Konto **seines** Kreishandballverbandes.

**KHV Nordfriesland e.V. - NOSPA, IBAN DE86 2175 0000 0180 0372 69, BIC NOLADE21NOS**  
**KHV Flensburg e.V. - VR Bank Flensburg-Schleswig, IBAN DE12 2166 1719 0004 3743 71, BIC GENODEF1RSL**  
**KHV Schleswig e.V. - HypoVereinsbank, IBAN DE24 2003 0000 0061 0059 00, BIC HYVEDEMM300**

bis zum \_\_\_\_\_